

associazione sangue latino

C.F.91584750151 - p.iva 08922640969
via roma 74 - 20060 - Cassina de' pecchi (MI)
TEL. CELL. +393402428616
email: paoloeliza@yahoo.it

Privacy

In base alla legge 675/95 sulla Privacy il sottoscritto socio dell'Associazione associazione sangue latino, autorizzo con la presente l'utilizzo dei dati personali per lo svolgimento delle attività inerenti all'Associazione. La revoca dell'autorizzazione potrà essere in qualsiasi momento effettuata per mia volontà.

Desidero ricevere SMS: **SI** Desidero ricevere EMAIL: **SI**

Firma (il genitore per il socio minore) _____

Liberatoria per l'uso di materiali ed immagini

Agli allievi ed ai genitori dei soci dell'Associazione associazione sangue latino All'interno dell'attività didattica-educativa è intenzione dell'Associazione utilizzare testi e disegni prodotti dagli allievi, nonché eventuali immagini foto/video degli allievi effettuati durante le lezioni, gli spettacoli, i saggi, le lezioni dimostrative, i corsi di formazione etc. Tale materiale potrà essere usato per scopi informativi, divulgativi e statutari dell'associazione stessa attraverso pubblicazioni su riviste, per la creazione di CD-ROM, su siti Internet.

In nessun caso questo materiale può essere usato in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____

Città _____ Prov. _____ C.a.p. _____

Tel. _____ Cell. _____ Email. _____

In qualità di _____

Dichiara di accettare quanto sopra esposto. Cassina de' pecchi, il _____

Firma (il genitore per il socio minore) _____

