

Domanda di ammissione per soggetto minorenn

I sottoscritti:

Nome e cognome genitore/tutore 1 _____
nata/nato a _____ () il ____/____/____ CF _____
residente in _____ via _____ n° ____ () CAP _____
telefono _____ email _____

Nome e cognome genitore/tutore 2 _____
nata/nato a _____ () il ____/____/____ CF _____
residente in _____ via _____ n° ____ () CAP _____
telefono _____ email _____

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul/la minore

Nome e cognome del minore _____
nato/a a _____ il ____/____/____ CF _____
residente in _____ via _____ n° ____ () CAP _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a quale associato/a dell'Associazione di Promozione Sociale Quinto Quarto impegnandosi a:

- rispettare lo statuto, i regolamenti e le delibere degli organi sociali;
- condividere le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale dell'associazione;
- versare la quota associativa annuale prevista (se dovuta);
- collaborare affinché il/la minore partecipi alle attività associative nel rispetto delle finalità dell'ente;
- accettare che l'ammissione è subordinata a delibera del Consiglio Direttivo.

DICHIARANO

di essere a conoscenza che, in quanto minore, il/la socio/a:

- non potrà ricoprire cariche sociali;
- eserciterà i diritti associativi secondo quanto previsto dallo statuto;
- potrà svolgere attività operative solo previa iscrizione nel registro dei volontari e copertura assicurativa.

_____ (luogo), _____ (data).

Firma genitore/tutore 1 _____

Firma genitore/tutore 2 _____

Informativa sulla privacy

Titolare del trattamento: _____

I genitori/tutori ne autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati personali del minore e dei genitori saranno trattati per:

- gestione del rapporto associativo;
- organizzazione delle attività culturali;
- adempimenti amministrativi, assicurativi e obblighi di legge;
- tutela della sicurezza dei partecipanti.

I dati non saranno diffusi.

Diritti esercitabili ai sensi artt. 15–22 GDPR.

Firma genitore/tutore 1 _____

Firma genitore/tutore 2 _____

Consensi facoltativi

Relativamente a:

- Comunicazioni operative al minore
 - ☐ Autorizziamo utilizzo email/telefono del minore.
 - ☐ Non autorizziamo utilizzo email/telefono del minore.
- Inserimento in gruppi WhatsApp/Telegram
 - ☐ Autorizziamo inserimento in gruppi di messaggistica.
 - ☐ Non autorizziamo utilizzo email/telefono del minore.
- Newsletter
 - ☐ Autorizziamo invio comunicazioni informative.
 - ☐ Non autorizziamo utilizzo email/telefono del minore.
- Liberatoria immagini e video (consenso revocabile per il futuro)
 - ☐ Autorizziamo la realizzazione e pubblicazione di foto/video per finalità istituzionali (sito, social, materiale informativo).
 - ☐ Non autorizziamo
- Autorizzazione attività esterne
 - ☐ Autorizziamo la partecipazione a visite culturali, mostre, eventi e laboratori anche fuori sede
 - ☐ Non autorizziamo
- Uscita autonoma (se prevista)
 - ☐ Autorizziamo l'uscita autonoma del minore
 - ☐ Non autorizziamo
- Dichiarazioni sanitarie
 - o Allergie/intolleranze: _____
 - o Condizioni rilevanti: _____

☐ Autorizziamo, in caso di emergenza, l'attivazione dei servizi sanitari.

Firma Genitore 1 _____

Firma Genitore 2 _____

In caso di firma di un unico genitore

Il sottoscritto _____ dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale in via esclusiva / di essere stato autorizzato dall'altro genitore ai sensi degli artt. 316 e ss. c.c., assumendosi ogni responsabilità in merito.

Firma _____

Allegati consigliati:

- Copia dei documenti di identità dei genitori/tutori;
- Copia del documento del/la minore.