

FOTOGRAFIROMAMOR@GMAIL.COM

fotografiromamor.altervista.org

www.facebook.com/groups/fotografiromamor

www.instagram.com/fotografiromamor

**Fotografi
Romamor**



Il/La sottoscritto/a

nome _____

cognome _____

nato/a a _____

il _____

residente in _____

n. _____

CAP _____

città _____

(_____)

telefono _____

e-mail _____

chiede di aderire all'Associazione Culturale Fotografica "Fotografi Romamor" in qualità di socio ordinario.

Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione, pertanto versa la quota associativa annuale prevista di € _____. Autorizza, inoltre, ai sensi del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi,

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1. Di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività associative.

2. Di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, così come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.

3. Di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente. In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'associazione ed i suoi organi direttivi dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

4. Autorizza la pubblicazione e la diffusione di foto (con la propria immagine) effettuate durante le attività associative. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Roma, lì _____

Firma _____