

## DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO

Spettabile ASSOCIAZIONE INTENZIONI SONORE  
Via San Gottardo 56, 6900 Massagno, Svizzera – CHE-153.477.163

Il / La sottoscritto/a Cognome ....., Nome .....,  
Codice Fiscale / numero AVS ....., nazione.....,  
nato/a....., il ..... / ..... / ....., residente a .....,  
(provincia / distretto / cantone) ....., CAP (NPA) .....  
via / piazza ....., N°.....,  
stato  Svizzera /  Italia /  altro (specificare) ....., tel. cellulare .....,  
indirizzo e-mail con il quale si intende stabilire la comunicazione ufficiale con l'Associazione  
(indicare un solo indirizzo) .....,

\*\*\*\*\**(da compilare in caso di persona con meno di 16 anni compiuti)*\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a, Cognome ....., Nome .....,  
in qualità di  madre /  padre /  tutore /  altro (specificare) .....,  
del/la sottoscritto/a Cognome ....., Nome .....,  
Codice Fiscale / numero AVS ....., nazione.....,  
nato/a....., il ..... / ..... / ....., residente a .....,  
(provincia / distretto / cantone) ....., CAP (NPA) .....  
via / piazza ....., N°.....,  
stato  Svizzera /  Italia /  altro (specificare) ..... tel cellulare .....,  
indirizzo e-mail con il quale si intende stabilire la comunicazione ufficiale con l'Associazione  
(indicare un solo indirizzo) .....,

### **CHIEDE di poter essere ammesso in qualità di associato alla ASSOCIAZIONE INTENZIONI SONORE**

Inoltre, il/la sottoscritto/a DICHIARA

di aver ricevuto, preso visione e compreso i contenuti dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto;  
di aver ricevuto, preso visione e compreso i contenuti dei regolamenti relativi alle attività sociali, di accettarli e rispettarli,  
assumendosi ogni responsabilità in merito a dichiarazioni ed atteggiamenti non conformi a quanto prescritto nei suddetti documenti;

di impegnarsi al pagamento della tassa sociale annuale e della eventuale tassa di frequenza o nel fornire liberamente un sostegno finanziario o donazione all'Associazione, conformemente ai regolamenti interni ed all'art. 3 dello Statuto;  
di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy consultabile sul sito internet <https://yamahamusicsschoollugano.ch/> ;  
di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali, da parte dell'associazione, *per finalità di marketing e per l'invio di comunicazioni commerciali, materiale pubblicitario e per informazioni sull'organizzazione di corsi di formazione, stages ed eventi in genere* tenuti e gestiti dall'Associazione in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi della Legge Federale della protezione dei dati 235.1 (LPD) del 11 giugno 1992 e del Codice civile Svizzero (CCS) - per i soli dati personali di utenti e cittadini stabiliti in Svizzera- e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati all'interno del SEE - per i soli dati personali di utenti e cittadini stabiliti in UE.

Presto il consenso

Nego il consenso

---

Inoltre, il/la sottoscritto/a....., (se minore)  madre /  padre /  tutore / altro (specificare) ..... dell'alunno ..... autorizza l'Associazione Intenzioni Sonore ad *effettuare fotografie e/o riprese audiovideo dell'Allievo*, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione o Terzi.

Presto il consenso

Nego il consenso

---

Inoltre, il/la sottoscritto/a....., (se minore)  madre /  padre /  tutore / altro (specificare) ..... dell'alunno ..... autorizza l'Associazione Intenzioni Sonore al trattamento ed alla *pubblicazione, per soli fini istituzionali, di audiovideo, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del/la sottoscritto/a e del minore, sui canali web dell'Associazione* e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Presto il consenso

Nego il consenso

---

La presente liberatoria ed autorizzazione potrà essere revocata interamente o parzialmente in ogni momento dall'interessato inviando una comunicazione scritta al Titolare del Trattamento all'indirizzo e-mail [info@yamahamusicsschoollugano.ch](mailto:info@yamahamusicsschoollugano.ch) .

Massagno (CH), data .....

Firma del richiedente (o del genitore/tutore legale) .....