

Domanda di ammissione a Socio Ordinario al Centro Giovani Jux Lana APS



Nome e cognome: _____

Data di nascita: _____

Residenza: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero di cellulare: _____

In caso di soci minorenni è obbligatorio fornire i dati dei genitori:

Nome e cognome: _____

Numero di cellulare: _____

Indirizzo e-mail: _____

La **quota associativa** per l'anno in corso é di **10€**.

Vuoi ricevere il Jux-Letter (versione tedesca) con tutti gli eventi del Jux tramite e-mail?



- si, (adulta*o/genitore) si, (adolescente)
 si, solo notizie riguardanti concerti e cultura

Vuoi ricevere tutte le informazioni (in lingua te- desca) sugli eventi del Jux tramite Whats-App?



Attenzione: Per usufruire di questo servizio devi salvare il numero +393343844425 „Christiane Jux“ sul tuo smartphone.

- si, (adulta*o/genitore) si, (adolescente)

I tuoi vantaggi come socio Jux:

- puoi partecipare a tutte le attività come gite, progetti, azioni, attività estive e viaggi del Jux
- „bibita Jux“ gratuita e tesserina „Yum-Yum“
- metà prezzo sui biglietti del Open Air Gaul
- diritto di voto
- noleggi di: Sala Gruppi, pulmino, z tecnici, ecc.

Dichiarazione sulla privacy

Vedi la versione cartacea del documento o la versione digitale sul sito <https://www.jux.it/datenschutz/mitgliedschaft/> („Socio Jux_ital“).

Io sottoscritto*a (nel caso di soci minorenni i genitori / gli esercenti della potestà genitoriale) do il mio consenso, accettando le informazioni sulla privacy, che il mio **nome**, **cognome** e **indirizzo e-mail** e/o **numero di cellulare** possano essere utilizzati per l'invio della **newsletter** menzionati al punto 8.

Data _____ Firma _____

Io sottoscritto*a (nel caso di soci minorenni i genitori / gli esercenti della potestà genitoriale) do il mio consenso, accettando le informazioni sulla privacy, che il mio **nome** e **cognome** possano essere utilizzati per gli scopi menzionati al punto 8 e **nei media** ivi menzionati.

Data _____ Firma _____

Io sottoscritto*a (nel caso di soci minorenni i genitori / gli esercenti della potestà genitoriale) do il mio consenso, accettando le informazioni sulla privacy, che **la foto /il video** di me possa essere utilizzata per gli scopi menzionati al punto 8 e **nei media** ivi menzionati.

Data _____ Firma _____

Riservato al Jux

Eseguito da _____ data _____

Firma
Presidente dell' Associazione _____

Socio numero _____