



Domanda di ammissione a socio maggiorenne e informativa privacy

Il/la sottoscritto/a

Nr. tessera:

Nome:

Cognome:

Nato/a a: _____ provincia di _____ il / /

e residente in Via _____ n°

CAP _____ del Comune di _____ provincia di _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail: _____

Avendo preso visione dello statuto, chiede di poter aderire all'Associazione in qualità di **Socio ordinario**. A tale scopo dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Data e luogo _____ li / /

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.23 D.LGS 196 DEL 30.06.2003

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati,

esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma _____

Luogo e data (Associazione – Presidente o delegato)