

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE "APRIMONDO CENTRO POGGESCHI"

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

Via

n°

Domiciliato in

Via

n°

Telefono

cellulare

e-mail

codice fiscale

con la presente chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell'associazione APRIMONDO CENTRO POGGESCHI, condividendone le finalità istituzionali, e di essere iscritto nella sezione

- ° socio ordinario
- ° socio sostenitore

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota di iscrizione e della quota associativa annuale.

_____ (luogo), _____ (data)

FIRMA

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

FIRMA

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

FIRMA

Individuo come sistema di comunicazione:

- ° Lettera semplice indirizzata alla mia residenza
- ° Lettera semplice indirizzata al mio domicilio
- ° e- mail

Autorizzo la comunicazione del mio indirizzo e del mio recapito e-mail ad Enti ai quali l'associazione è affiliata (eventuale)

FIRMA
