

RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO E VOLONTARIO

Al Presidente
dell'Associazione INSIEME SORRIDIAMO ODV
Via Borgo Botteghe n. 5
35028 Piove di Sacco (PD)

Il sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ nato a _____ Provincia _____
il _____ residente a _____
in via _____ n° _____ CAP _____
telefono _____ e-mail _____

- *avendo preso visione dello statuto che regola l'Associazione;*
- *condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;*
- *consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli associati;*
- *consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;*
- *consapevole di essere tenuto a versare la quota annuale, dopo la comunicazione dell'avvenuta adesione*

CHIEDE

di aderire all'associazione "INSIEME SORRIDIAMO ODV".

Luogo _____ data _____

Firma

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail o tramite telefono/sms

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 e ss.

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 dell'associazione.

Il titolare dei dati ha il diritto di accedere ai medesimi chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Io sottoscritto/a _____
in qualità di soggetto interessato, preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo:

- SÌ NO il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa
- SÌ NO l'uso della mia immagine per le finalità descritte nell'informativa (*pubblicazione sul sito o sulla pagina FB dell'Associazione o su materiale di promozione delle attività istituzionali dell'Associazione*)

Luogo _____ data _____

Firma
