



Procedura	M03
Revisione	3
Data Emissione	22/05/2018
Preparato da	C. Scarmagnani
Approvato da	Com. Esecutivo

## RICHIESTA DI ADESIONE – CONSENSO PRIVACY

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_

Telefono N° \_\_\_\_\_ Cellulare N° \_\_\_\_\_

Fax N° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Famigliari già iscritti \_\_\_\_\_ Socio di riferimento \_\_\_\_\_

### Chiede di aderire all'Associazione Progetto Sorriso come:

**Socio Attivo**

**Socio Simpatizzante**

A tal fine dichiara:

1. Di aver preso visione dello statuto, del relativo regolamento di esecuzione e di condividerne i contenuti,
2. Di essere a conoscenza dei programmi e degli obiettivi dell'Associazione,
3. Di conoscere l'ordinamento interno,
4. Di versare alla sottoscrizione della presente richiesta, la quota associativa annua stabilita dal Comitato Esecutivo, ridotta del 50% se Socio Junior (fino a 15 anni di età).

Nogara, \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Accolta con Delibera del Comitato Esecutivo il \_\_\_\_\_

Numero di Tessera assegnato \_\_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_

Essendo informato/a sul contenuto del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, in particolare sull'art. 13, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (Privacy),

**dichiaro/a di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano,** solo ed esclusivamente per le specifiche finalità statutarie o per gli obblighi previsti dalla legge.

Dichiaro inoltre che i dati anagrafici soprascritti corrispondono al vero.

Nogara, \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

(se minorenne, firma di un genitore)