



Procedura	M03
Revisione	05
Data Emissione	22/02/2022
Preparato da	C. Scarmagnani
Approvato da	Consiglio Direttivo

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 ODV 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 Consiglio Direttivo, ridotta del 50% se Socio Junior (fino a 15 anni di età).

Nogara, _____ **Firma** _____

Accolta con Delibera del Consiglio Direttivo 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 di aver ricevuto l'informativa sulla protezione dei dati personali e 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)