

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE

ASSOCIAZIONE "ACONDROPLASIA INSIEME PER CRESCERE"-Onlus

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "ACONDROPLASIA-Insieme per Crescere" Onlus
Via Valmasino n.8 – 04011 Aprilia (Lt) C.F. 91118200590

e-mail : acondroplasia@yahoo.it

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA/VIA	
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL	

Il/la sottoscritto/a, avendo preso visione dello Statuto, chiede di poter aderire all'Associazione "Acondroplasia – Insieme per crescere" in qualità di:

- Socio ordinario (maggiorenne)

A tale scopo dichiara di condividere gli obiettivi espressi all'art. 3 dello statuto dell'Associazione "Acondroplasia-Insieme per crescere" e di voler contribuire alla loro realizzazione. Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo. Si impegna inoltre a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale e comunque attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci.

Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art. 7 dello Statuto.

Dichiara che, in caso di accettazione della richiesta come socio ordinario, verserà la quota associativa annuale stabilita in € 25,00 (venticinque euro) secondo le modalità previste dal Consiglio Direttivo dell'Associazione e approvate dall'Assemblea dei soci.

In quanto socio avrà diritto a partecipare alle attività associative e all'assemblee, di accedere al materiale informativo predisposto dall'Associazione così come indicato nello Statuto.

Data _____

Firma _____

Consenso al trattamento dati personali ai sensi dell art. 23 D.lgs 196 del 30.06.2003

I dati forniti da chi presenta richiesta di iscrizione vengono registrati nel libro soci e/o in appositi registri, predisposti su supporto cartaceo e/o elettronico dell' Associazione Acondroplasia – Insieme per crescere, con sede in Via Valmasino n. 8 Aprilia –Latina, che ne e' anche responsabile del trattamento. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione quale associato e le successive modifiche e/o integrazione da parte dell'utente. In conformita' con l' art. 13 del decreto legislativo 30.06.2003 n. 196, recante il Codice in materia del trattamento dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei volontariamente forniti per aderire all' Associazione, saranno trattati da parte dell' Associazione stessa, adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con l' iscrizione. In assenza del consenso non e' possibile fruire dei servizi dell' Associazione, anche se l'utente puo', in qualsiasi momento, quali dati lasciare nella disponibilita' dell'Associazione e quali informazioni ricevere. In conseguenza di quanto scritto sopra, all'atto della presente richiesta di iscrizione, si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 decreto legislativo del 30.06.2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Firma _____