RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le ASSOCIAZIONE

"OMBRE DELLA LUNA APS"

Strada per Caselle 4

20081 Morimondo – Mi

Luogo e Data, _____

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____

E residente a _____ Prov. (___)

in via _____ n° _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Professione _____

N° Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| e-mail _____

CHIEDO

Di essere ammesso in qualità di socio all'associazione "OMBRE DELLA LUNA APS".

DICHIARO

- Di essere a conoscenza dello Statuto dell'associazione e mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.
- Di essere disponibile al versamento della quota sociale annuale come previsto dallo statuto o da apposita delibera.

Firma del richiedente

_____

In relazione all'informativa in materia di trattamento dei dati personali, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo, i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 2.A) del REGOLAMENTO CE, PARLAMENTO EUROPEO 27/04/2016 n° 679, G.U. 04/05/2016 (GDPR). In particolare, si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

|__| Do il consenso

|__| Nego il consenso.

Luogo e Data, _____

Firma _____

ACCETTAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE

Delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio Direttivo in data _____

Iscrizione al libro soci al numero _____

FIRMA DEL PRESIDENTE

_____

Associazione "Ombre della Luna APS"
Strada per Caselle 4 20081 -Morimondo- Mi
C.F. 93055830157 info@ombredellaluna.it
IBAN: IT56H0306909606100000412378