

RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

Cassino li,

Spett.le
Associazione Italiana Tumore al
Seno Metastatico
Via Abate Aligerno,37
03043 Cassino (FR)

Il/La sottoscritt....., nato/a a

..... il

Residente in

..... Via/Corso/Piazza.....

n°..... a.....

CAP.....

Provincia..... Cod. Fisc. Tel

..... Cell E-mail

Versamento quota sociale

Versamento di euro effettuato il

Rispetto delle disposizioni statutarie

Il/La sottoscritt dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e si impegna a

rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

Firma per accettazione

.....

Dichiarazione di consenso

(ai sensi del d.lgs n. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) - e normativa conseguente – sulla tutela dei dati personali)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs n. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e normativa conseguente, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio, do il consenso.

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

.....