



## Modulo d'iscrizione all'Associazione 2016

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
skype \_\_\_\_\_ Facebook  SI  NO  
Tipo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Il suindicato richiedente dichiara di aver preso visione ed approvato lo Statuto dell'Associazione "Le Mani A.S.D" e chiede di essere ammesso quale socio attenendosi al pagamento della quota sociale per l'anno 2016 fissata in € 10,00 (diecieuro).

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### **Dichiarazione di consenso ai sensi della legge 675/96 e normativa conseguente dei dati personali.**

Il sottoscrittore prende atto che la sua ammissione all'Associazione "Le Mani A.S.D." e la conseguente qualifica di socio richiede, oltre al trattamento dei dati personali, anche la trasmissione degli stessi a categorie di soggetti quali società ed enti che hanno sottoscritto accordi di gestione e utilizzo dei dati con l'Associazione, studi di professionisti che svolgono attività di assistenza e consulenza all'Associazione, Consente inoltre l'utilizzo dei dati stessi per la promozione e l'informazione delle proprie iniziative, e consente eventuali riprese d'immagini e/o video all'interno o esterno dei locali dell'Associazione consentendo al loro trattamento solo ed unicamente nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Firma per ratifica componente Consiglio Direttivo \_\_\_\_\_

Socio n. \_\_\_\_\_