**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

Spett.le

**ASSOCIAZIONE DISABILINCORSA Onlus**

via G. B. Rozzone 3

24047, TREVIGLIO (BG)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ASSOCIAZIONE DISABILINCORSA Onlus**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente chiede di essere ammesso/a quale socio/a **dell’Associazione Disabilincorsa Onlus** condividendone le finalità istituzionali.

Dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota associativa annuale pari a € 30 per l'anno 2020.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità amministrative interne dell’Associazione e per quelle previste dalla legge.

– Autorizza l’uso di immagini in cui potrebbe comparire per attività legate all’Associazione SI NO

– Autorizza all’invio della Newsletter SI NO

FIRMA LUOGO DATA

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del DLGS n. 196/2003 e del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR) n. 679 del 2016, come da informativa allegata, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

FIRMA LUOGO DATA

Individua come sistema di comunicazione:

* Lettera semplice indirizzata alla mia residenza;
* e-mail.

Autorizza la comunicazione dei dati anagrafici ad Enti ai quali l’associazione è affiliata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA LUOGO DATA

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

L’instaurazione del rapporto associativo si perfeziona all’atto di delibera di accettazione della richiesta di adesione da parte dell’organo individuato competente dallo statuto. L’eventuale rilascio della tessera o il pagamento della quota associativa non devono pertanto ritenersi sufficienti.