

MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2020

All'Organo di Amministrazione dell'Associazione Famiglie Accoglienti APS

Io Sottoscritta/o

Nome: _____ Cognome: _____

Nata/o a: _____ Provincia: _____ il ____/____/____

COD. FISC. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP: _____

Telefono _____ Email _____@_____

CHIEDE

di entrare a far parte della Libera Associazione "Famiglie Accoglienti APS" per l'anno corrente in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

Dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di **€ 20,00** mediante il pagamento in contanti, alla consegna del presente modulo, o mediante bonifico bancario sul corrente intestato all'Associazione Famiglie Accoglienti APS, presso Banca Popolare Etica:
IBAN: IT110050180240000016820268.

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione "Famiglie Accoglienti APS" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma _____, li ____/____/____

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail o sms.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. e Regolamento UE 679/2016 "GDPR"

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma

Invia il presente modulo compilato a famiglie.accoglienti.bologna@gmail.com