



RICHIESTA DI AMMISSIONE SOCIO IN QUALITÀ DI ADERENTE

Al Presidente Veronica Zanon
dell'Associazione EVVIVA
Via Pioveghetto n. 18C
Cap 35136 Comune PADOVA

Il sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____
e residente in _____ a _____ Prov. _____,
C.F. _____ Telefono fisso _____,
Telefono cellulare _____, Professione _____*,
- avendo preso visione dello statuto che regola l'Associazione;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati;
- consapevole delle finalità culturali e sociali che l'Associazione promuove;
- consapevole che entro una settimana dal ricevimento della comunicazione dell'avvenuta adesione, anche verbale, è tenuto a versare la quota annuale di 15,00€.

CHIEDE

Di aderire e di poter collaborare come associato presso questa Associazione

Distinti saluti

Luogo _____,

Firma

Data _____

***Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679 (GDPR).**

Il sottoscritto _____, offre il suo consenso al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nel sito web dell'associazione <http://www.evviva-associazione.it/> alla voce PRIVACY.

Luogo _____,

Data _____

FIRMA dell'interessato