

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO

Spett.le
Centro Ricreativo Ass.
Pensionati e Anziani APS
Via Vittorio Emanuele, 6
25031 CAPRIOLO (BS)
Codice fiscale 98028740177

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ () CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ Carta identità n. _____
Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di associato al Centro Ricreativo Associazione Pensionati ed Anziani di Capriolo - APS.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di avere preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- di essere a conoscenza che, a norma di Statuto, l' ammissione al Centro verrà deliberata dal Consiglio Direttivo;
- di aver preso visione della fornita Informativa sulla Privacy;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via e-mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione).

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del/della sottoscritto/a, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Capriolo, Lì _____ **Firma**

TESSERA N. _____