



RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

Il e residente in

all'indirizzo

Telefono Cellulare

E-mail

Codice Fiscale

Esprime la propria volontà di aderire come socio all'Associazione LeGhirlande
accettando lo Statuto in vigore
e versando la quota associativa per l'anno 2022 di:

<input type="checkbox"/> € 30,00 socio ordinario	<input type="checkbox"/> € 20,00 socio studente o disoccupato	<input type="checkbox"/> € 70,00 socio sostenitore
--	---	--

L'ammissione è deliberata dal Consiglio Direttivo durante la sua prima riunione successiva alla data di presentazione. Le eventuali reiezioni saranno motivate, comunicate al richiedente con la contestuale restituzione della quota associativa.

Luogo

Data

Firma

PRIVACY (D.Lgs. 196/2003)

Si informa che i dati forniti saranno tenuti rigorosamente riservati e verranno utilizzati unicamente dall'Associazione per dar corso alla richiesta di adesione e agli adempimenti di legge correlati. I dati saranno utilizzati anche per comunicazioni sociali e resteranno a disposizione per esercitare tutti i diritti previsti dell'art. 7 del citato decreto legislativo. Per nessun motivo tali dati verranno divulgati a terzi senza il necessario consenso. Titolare del trattamento dei dati raccolti è: rappresentante legale pro tempore Associazione LeGhirlande.

Il sottoscritto offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione.

Luogo

Data

Firma

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e inviato via e-mail all'indirizzo:
associazioneleghirlande@gmail.com