



**ASSOCIAZIONE L'ISOLA CHE NON C'E' APS**  
Via Madonna dello Schioppo 1473, 47521 Cesena (FC)  
Cod. Fisc. 90047510400  
Cell 3480866719 / 3398978122  
E-mail [associazionelisolachenonce@virgilio.it](mailto:associazionelisolachenonce@virgilio.it)



**MODULO RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO**

**MODULO RINNOVO TESSERA**

*(barrare la casella corrispondente)*

Spett.le Associazione 'L'Isola che non c'è' APS,

Il/La signor/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Padre/Madre del minore \_\_\_\_\_

**DATI DEL MINORE ↓**

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Con la presente, chiede di  **ammettere il figlio**  **essere ammesso** quale **socio/a** dell'associazione, condividendone le finalità istituzionali. Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto dell'associazione e si impegna al versamento della quota associativa annuale.

Data, luogo \_\_\_\_\_

FIRMA del richiedente \_\_\_\_\_

Si dichiara di prestare **consenso** all'informativa privacy sui diritti connessi al trattamento dei dati da parte dell'Associazione. Esso è finalizzato alla gestione del rapporto associativo, ai sensi del **D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101**, recante attuazione alle normative dell'art. 13 del **Regolamento Europeo GDPR (General Data Protection Regulation) 679/2016**, nonché della normativa italiana **D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**. I dati riportati in tale modulo saranno utilizzati al fine di garantire il corretto svolgimento e organizzazione delle attività, non saranno oggetto di diffusione, conservati con supporto cartaceo (non dispositivi digitali) e per il tempo dettato dagli obblighi di legge

*presto il consenso*  *nego il consenso* (**obbligatorio**)

Firma \_\_\_\_\_

Inoltre, acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità promozionali e di invio di newsletter informative, sia con modalità tradizionali che informatiche

*presto il consenso*  *nego il consenso* (**facoltativo**)

Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_