



ASSOCIAZIONE L'ISOLA CHE NON C'E' APS

Via Anna Frank 185, 47521 Cesena (FC)
Cod. Fisc. 90047510400 – Cell 3480866719
E-mail associazionelisolachenonce@virgilio.it

MODULO AMMISSIONE A SOCIO

MODULO RINNOVO AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/Madre del minore _____

DATI DEL MINORE

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

C.F. _____

Con la presente, a fini assicurativi dovuti alla partecipazione al centro estivo 'LA PAROLA AI BAMBINI'

chiede di **ammettere il figlio** **rinnovare l'ammissione del figlio** 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 _____