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

□ 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 _____

Con la presente, chiede di **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*** _____