

Associazione "Aurora" APS  
Domanda di ammissione

Al Consiglio Direttivo della Associazione

Il sottoscritto nome.....cognome.....

luogo e data di nascita .....

codice fiscale .....

residente a ..... via .....

cap ..... tel/cell.....

e-mail.....

presenta richiesta di adesione alla Associazione in qualità di socio.

Il sottoscritto, nel prendere atto che l'adesione con contestuale pagamento della quota sociale secondo quanto stabilito dal regolamento comporta l'automatica acquisizione della qualifica di socio della Associazione Aurora APS, dichiara di aver preso visione delle norme statutarie e regolamentari che disciplinano la stessa e si impegna al loro rispetto e osservanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 – art. 13 GDPR 679/16 – Codice in materia di protezione dei dati personali

In conformità al D.lgs. 196/2003, Testo unico sulla Privacy per la tutela dei dati personali, il titolare del trattamento garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti e la possibilità di richiederne la rettifica o l'integrazione. I Suoi dati verranno trattati per l'invio di informative e comunicazioni sulle attività della Associazione Aurora APS. I Suoi dati non verranno diffusi a terzi estranei alla associazione cui chiede l'iscrizione.

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003, l'interessato presta il consenso in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo ..... Data .....

Firma (leggibile) .....

**ALLEGARE**

Documento d'identità valido

Tessera sanitaria

Autocertificazione attestante stato di famiglia

Delibera di ammissione del Consiglio- data \_\_\_\_\_