



## MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO .....

### Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "BARCHETTE DI CARTA APS" - SEDE

**Tesseramento valido per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre .....**

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Sesso M F  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione "BARCHETTE DI CARTA APS" per l'anno ..... in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e del Regolamento, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € ..... mediante pagamento in contanti.

Dichiara di esonerare l'Associazione BARCHETTE DI CARTA APS da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici, morali e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dalla propria partecipazione alle attività organizzate dall'Associazione, svolte sia all'interno sia all'esterno della sede dell'Associazione stessa, salvo nel caso in cui siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Bracciano, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le comunicazioni riguardanti le attività dell'Associazione e le convocazioni dell'Assemblea dei Soci, saranno inviate all'indirizzo e-mail sopraindicato.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Il Socio ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Avendo ricevuto l'informativa allegata, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma \_\_\_\_\_