

RICHIESTA DI ADESIONE

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il giorno _____
Residente a _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____
Indirizzo e-mail _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____ Professione _____

Chiede di aderire all'Associazione AUXILIA odv come:

- Amministratore di Sostegno
 Familiare di persona fragile
 Volontario
 Altro (specificare) _____

Per i seguenti motivi:

A tal fine dichiara:

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, di condividerne le finalità e di accettare le norme che regolano la vita associativa in esso indicate;
- di aver preso visione del Codice Etico della rete regionale ADS recepito dall'Associazione, di condividerne i valori e di aderire alle norme di comportamento in esso indicate;
- di accettare l'utilizzo di comunicazione tramite e-mail all'indirizzo sopra indicato per la propria convocazione in assemblea;
- di accettare che lo svolgimento dell'assemblea possa avvenire tramite consultazione individuale mediante tecnologie informatiche;
- di aver corrisposto la quota associativa annuale;
- di impegnarsi ad osservare i regolamenti emanati dal Consiglio Direttivo.

Mantova, li _____

Firma.....

MAILING-LIST E NEWSLETTERS

- Chiede inoltre l'iscrizione** alla mailing-list soci e alla newsletter dell'associazione Auxilia

Firma.....

INFORMAZIONI

- L'iscrizione all'Associazione è personale, e non familiare o collettiva;
- L'iscrizione ha valore per l'anno solare in corso;
- L'iscrizione all'Associazione è sempre possibile;
- il rinnovo dell'iscrizione va effettuato entro il 31 marzo di ogni anno;
- Le variazioni dei propri dati personali, vanno comunicate inviando una mail a associazioneauxilia@gmail.com
- La quota sociale per l'anno 2018 è € 10
- Codice IBAN per versare quota sociale e donazioni: IT95 A 05034 11501 0000 0000 3816

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI:

Ai sensi dell'Art. 11. "Modalità del trattamento e requisiti dei dati" del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche, La informiamo che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività della nostra Associazione.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla Sede e ivi custoditi. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. Qualora essi non vengano forniti, non sarà possibile comunicareLe tempestivamente iniziative e/o attività dell'Associazione, né provvedere alla compilazione della tessera di socio.

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del Decreto legislativo 196/2003 e successive modifiche.

CONSENSO

Preso atto dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche, al trattamento dei miei dati personali per finalità istituzionali e strumentali dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Mantova, li _____

Firma.....