



DOMANDA AMMISSIONE NUOVO SOCIO

NOME: COGNOME.....

Nato/a a.....provincia di il...../...../.....

Residente in Via.....n°.....

CAPdel Comune di.....provincia di.....

Codice Fiscale.....

Telefono fisso nr..... Cellulare.....

E-mail

CHIEDE

- Di entrare a far parte dell'APS Incontri con la Natura per la salvaguardia del Creato "Don Paolo Chiavacci" come ASSOCIATO ORDINARIO per lo svolgimento e il raggruppamento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo Statuto sociale, ai Regolamenti e alle deliberazioni degli organi sociali, impegnandosi a corrispondere la quota fissata annualmente dall'Organo di Amministrazione;
- di ricevere conferma dell'accettazione della sua richiesta o un motivato rifiuto;
- di ricevere regolare ricevuta del versamento effettuato;
- di preferire comunicazioni dell'A.P.S. via EMAIL POSTA ORDINARIA SMS/WHATSAPP

DICHIARA

- di conoscere e condividere le finalità dell'A.P.S., dividerne gli scopi, di aver preso visione dello Statuto dell'APS e di accettarlo;
- di rendersi disponibile per servizi di collaborazione all'A.P.S., coordinato dall'Organo di Amministrazione, a tale fine dichiara di essere interessato alle seguenti attività

.....
Luogo..... Data...../...../..... Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e informatici, nel rispetto della normativa sopra trattata. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati. I dati rilasciati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività della nostra Associazione. Titolare del trattamento dei dati è A.P.S. Incontri con la Natura per la salvaguardia del Creato "don Paolo Chiavacci"- via S. Lucia,45 – 31017 Crespano di Pieve del Grappa (TV).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), ed espressamente consento il trattamento dei miei dati personali per. (1) l'inserimento nel libro dei soci; (2) ricezione di comunicazioni e informazioni relative alle attività della A.P.S..

Firma

PARTE RISERVATA

Ammesso

Delibera dell'Organo di Amministrazione n..... del.....

Non ammesso

Iscritto al libro dei soci il..... al n.

Firma del Presidente