

ASSOCIAZIONE



Spett.le Organo di amministrazione
Associazione "Il Faggio sul Lago APS – ETS"
Via Vittorio Veneto 83, 22032, Albese con Cassano

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ C.F. _____
residente in via/piazza _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Telefono _____ E-mail _____

Chiede all'Organo di amministrazione di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo Statuto associativo.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____