DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

N.B. compilare, firmare, salvare ed inviare a mezzo mail unitamente al proprio documento di identità

nato/a ail		
residente a	Via/Piaz	za, Prov,
Tipo documento d'identità il,validità		o da
Codice Fiscale		
Recapito telefonico:,mail		
per conto: Personale .		
(nel caso di esercente la po	otestà genitoriale sul minore	e compilare i dati qui di seguito)
nome del minore	cognome	nato/a ila_
residente a	Via/Piazza	Prov Cap
C.F	_////	
		CHIEDE
di po		ità di socio all'Associazione "Ali RosaNero"
	Inoltre i	/la sottoscritto/a
* P		CHIARA
 di aver preso visione e rispettare lo Statuto e di non essere stato so accesso ai luoghi dove di acconsentire al trat 196/2003 e in relazion consenso al trattamer 	e condividere lo Statuto pub i Regolamenti dell'Associaz oggetto, ai provvedimenti, di si svolgono manifestazioni sp tamento dei dati personali de ne all'informativa fornita con nto dei dati personali per la	blicato sul sito www.alirosanero.org e di impegnarsi a ione, accettandoli in ogni loro punto; cui all'art. 6 della Legge n. 401 del 13/12/1989 (divieto di ortive). da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. oforme al Regolamento UE 2016/679. In particolare si presta il realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella evisti dalla legge e dalle norme statutarie.
		e, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle strazioni audio video delle assemblee su skype
Consenso Sì/No: [si] [no]		
		ituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/o eche affisse nei locali della medesima.
Consenso Sì/No: [si] [no]		
Luogo:		
data:		
Firma		

Qui di seguito è riportata la normativa sulla privacy. **Regolamento UE 2016/679**