

“PER L'EDUCANDATO UCCELLIS”

ASSOCIAZIONE CULTURALE

Via Giovanni da Udine, 20

33100 UDINE

DOMANDA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Il _____

C.F. _____ Recapito e-mail _____

Residente a _____ Via _____ CAP _____

Tel. fisso _____ Tel. cellulare _____

- avendo prestato servizio presso l'Educandato in qualità di _____ negli anni _____
- avendo frequentato la scuola _____ negli anni _____
- condividendo le finalità e attività perseguite dall'Associazione,

(barrare con una X la voce di interesse)

CHIEDE

di essere ammesso quale associato, dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di impegnarsi a rispettarlo integralmente senza riserve.

Allega copia dell'attestazione del versamento della quota annuale di iscrizione di € 20,00 effettuata sul ccb intestato all'Associazione IBAN IT31W0708512303019210021 Codice BIC CCRTIT2TK00

_____, li _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. N. 196/2003 e smi

Ai sensi della normativa vigente, si informa che i dati forniti con la compilazione e sottoscrizione del presente modulo di adesione sono raccolti e trattati dall'Associazione "Per l'Educandato Uccellis", responsabile del trattamento, soltanto al fine di documentare l'adesione manifestata alle proprie iniziative e per garantire l'esercizio dei relativi diritti di partecipazione. I dati richiesti sono necessari per l'identificazione degli aderenti e per l'accettazione della domanda di adesione.

Gli stessi saranno utilizzati dall'Associazione soltanto per finalità e con modalità strettamente correlate alle iniziative statutarie. I dati raccolti non saranno comunque divulgati a terzi, in assenza di consenso espresso, e saranno inseriti in una banca dati accessibile ed utilizzabile soltanto da personale incaricato dall'Associazione ed esclusivamente per l'invio agli associati di comunicazioni ed informazioni sulle proprie attività ed iniziative. In ogni momento, l'associato potrà comunque chiedere di accedere ai dati che lo riguardano, nonché chiedere la loro integrazione e/o rettifica, ove necessario, nel rispetto dei diritti e delle facoltà previste dal D. Lgs. n. 196/2003. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità qui sopra indicate.

_____, li _____ Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Domanda presentata il _____

Quota associativa versata il _____