

ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE " VALLATA SANA"

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____

Cellulare _____

Email _____

CHIEDO di aderire all'Associazione " Vallata Sana"

DICHIARO di partecipare alle attività dell'Associazione in qualità di volontario secondo quanto previsto dallo Statuto e dalle deliberazioni dell'Assemblea

Note: Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Autorizzo l'associazione "Vallata Sana" a trattare, comunicare, diffondere i miei dati personali per finalità connesse agli scopi dell'associazione. I dati personali forniti nel presente modulo di adesione non verranno in alcun caso divulgati a terzi e formeranno oggetto di trattamento nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dalle vigenti leggi.

Data _____ Firma richiedente _____

A CURA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

La presente domanda presa in esame dal Consiglio in data..... viene:

approvata

non approvata

Firma per il Consiglio:.....