

RICHIESTA DI AMMISSIONE DI ASSOCIAZIONE

Al Presidente dell'Associazione "Cammini d'Etruria" ODV
Piazza della Repubblica, 32 57014 (Collesalveti, LI)

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____ e residente in _____, tel. fisso _____, tel. cellulare _____, e posta e. _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ass.ne denominata _____ avente sede in _____ e cod. fisc. _____

- avendo preso visione dello Statuto;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo Statuto sopra citato;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dall'associato in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo);
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- consapevole che con la presente mi impegno a versare appena possibile la quota associativa annuale per il corrente anno che è stata fissata a 10 euro (dieci euro), e, se richiesto, a depositare in segreteria n. 3 (tre) fotografie formato tessera nonché il C.V. proprio o di altri membri dell'associazione da me rappresentata dal quale risulti l'attuale professione, le precedenti occupazioni, gli interessi e gli studi pregressi, le eventuali precedenti esperienze di volontariato.

CHIEDE

di aderire all'Associazione "Cammini d'Etruria" ODV in rappresentanza dell'associazione suddetta.

Distinti saluti,

Luogo _____, Data _____

Firma del richiedente

**Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.
Ai sensi dell'art. 13 del D. Regolamento UE n. 2016/679**

Il sottoscritto _____, ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, offre il suo consenso al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Luogo _____, Data _____

Firma del richiedente

Nota: se l'Associazione avesse necessità di richiedere il consenso all'utilizzo di altri dati personali si veda il modello specifico.