



MODULO DI ADESIONE ASSOCIAZIONE ONLUS "UN RESPIRO SPERANZA"

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione - Piazzale Clodio 14, CAP 00195 Roma

C.F. 97832650580

ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE **Tessera n° d'ordine** _____

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Indirizzo di Residenza _____

C.a.P. _____ Città _____

Recapiti Telefonici _____ / _____

e-mail _____

Estremi del documento d'Identità: Tipo _____ N° _____

Il sottoscritto, avendo preso visione dello Statuto, chiede di poter aderire all'Associazione in qualità di :

Socio Ordinario

e a tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi dello Statuto dell'Associazione di promozione sociale e di voler contribuire alla loro realizzazione. Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo. Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci. Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto e, quale socio ordinario secondo le modalità fornite, dichiara di versare l'importo di €,00 (...../.....) inclusivo dei € 20,00 (venti/00) relativi alla annuale quota associativa.

In conformità alla legge n.196 del 30 giugno 2003 sulla tutela dei dati personali, l'Associazione "Un Respiro di Speranza Onlus " garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti. Il loro trattamento viene realizzato, mediante elaborazioni manuali, strumenti informatici, dall'Associazione stessa che amministra tutti i beni, le offerte, le donazioni e quant'altro per gli scopi dichiarati nello Statuto. I dati verranno utilizzati esclusivamente per adempimenti ai quali l'Associazione è tenuta per legge e per comunicazioni a Lei personalmente dirette da parte dell'Associazione. Il Titolare del trattamento è l'Associazione "Un Respiro di Speranza Onlus ". Responsabile del trattamento è il Sig. Giordani Alessandro presidente dell'Associazione. Contattando il Responsabile del trattamento, gli interessati potranno avere tutte le informazioni relative ai loro dati e potranno chiederne ed ottenerne la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica e quant'altro; potranno altresì esercitare tutti i diritti emergenti dall'Art. 13 e dell'art.7 del D.lgs. n.196/2003

li _____

Firma per accettazione _____