

**MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 20**

Spett.le Consiglio Direttivo dell'Associazione Famiglie Accoglienti APS

**Domanda di ammissione a socio**

Io Sottoscritta/o Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nata/o a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di entrare a far parte dell'Associazione "Famiglie Accoglienti APS" (anche solo FA) per l'anno corrente in qualità di SOCIO ORDINARIO.

Dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € 25,00 mediante il pagamento in contanti, alla consegna del presente modulo, o mediante bonifico bancario sul corrente intestato all'Associazione Famiglie Accoglienti APS, presso Banca Popolare Etica: IBAN: IT110050180240000016820268.

A tal fine dichiara di essere consapevole che l'ammissione a socio è subordinata alla deliberazione del Consiglio direttivo e che mi verrà data la comunicazione di ammissione all'indirizzo e-mail sopra indicato.

Dichiaro di esonerare l'Associazione "Famiglie Accoglienti APS" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dei rappresentanti dell'Associazione stessa.

Firma \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail o sms.

**INFORMATIVA**

Ai sensi dell'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. e Regolamento UE 679/2016 "GDPR" General Data Protection Regulation, i dati personali relativi ai soci saranno oggetto di trattamento e pubblicazione nel rispetto delle previsioni del Regolamento, con esclusione di qualsiasi ulteriore finalità di trattamento. Responsabile del trattamento è l'Associazione Famiglie Accoglienti APS, CF 91416470374 con sede in piazza San Giovanni in Monte 6-Bologna che può operare anche tramite persone incaricate del trattamento. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., l'interessato ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco, tramite richiesta da inviare a famiglie.accoglienti.bologna@gmail.com. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa. Autorizzo specificamente FA ad inserire i miei dati nell'elenco dei soci e utilizzare il mio numero telefonico e il mio indirizzo e-mail sopra indicati per ricevere le comunicazioni, le convocazioni dell'assemblea e la newsletter e partecipare a chat e mailing list utilizzate da FA.

Firma .....