



MIS(S)CONOSCIUTE APS

Via Ettore Giovenale n. 54/B

00176 Roma (RM)

missconosciute@gmail.com

cf. 96493280588

MODULO DI ADESIONE

TESSERAMENTO

Modulo di adesione all'associazione, in qualità di Socio Ordinario, per l'anno solare in corso. Tale tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con rinnovo automatico all'atto del versamento della quota associativa.

Io sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____ CAP _____
PROVINCIA _____ NAZIONE _____
MAIL _____ TELEFONO _____

dopo aver letto lo statuto presente sul sito www.missconosciute.it e trovandosi d'accordo con i principi dell'associazione, CHIEDO di entrare a far parte dell'associazione Mis(S)conosciute - APS, come Socio Ordinario. A tal fine dichiaro di voler partecipare alla vita associativa, di condividere gli scopi e le finalità istituzionali, di accettare, senza riserva, lo Statuto e i Regolamenti interni. Preso atto del Regolamento Europeo della Privacy n. 2016/679 e s.m.i. (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, con il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco), autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa. Nella fiducia che la domanda venga favorevolmente accolta, porgo distinti saluti.

DATA

FIRMA

SOLO IN CASO DI MINORE

Nella mia qualità di esercente la podestà genitoriale autorizzo il minore nato a _____ il _____ ad iscriversi come socio ordinario all'associazione Mis(S)conosciute e a partecipare agli eventi e agli incontri da essa organizzati.

FIRMA

RISERVATO AL CONSIGLIO

Il Consiglio Direttivo, presa visione della domanda, accoglie positivamente la richiesta di adesione di _____ e lo iscrive con il numero socio _____