



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Staranzano, _____

Il/la sottoscritto/a richiedente: cognome _____ nome _____

(se la tessera è per un minorenne, compilare con i dati del minore e nel campo successivo i dati del genitore/tutore)

Comune di nascita _____ prov. _____

data di nascita _____ codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ prov. _____

indirizzo _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

N° componenti nucleo familiare _____ Stato civile _____

Titolo di studio _____ Occupazione _____

Incarichi rivestiti presso Enti locali _____

Dati del genitore/tutore (in caso di Richiedente minore, interdetto, ...):

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ - IMPEGNO ALLA VIGILANZA

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ prov. _____

data di nascita _____ codice fiscale _____

RICHIEDE

di essere ammesso/a a socio dell'Associazione Circolo "Mons. F. Plet" APS affiliata ACLI quale Struttura di base. Si accetta espressamente la clausola arbitrale contenuta nell'Art. 70 dello Statuto Nazionale, finalizzata a dirimere le controversie legate al rapporto associativo.

Firma leggibile: _____

Sottoscrizione per presa visione dell'informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Firma leggibile: _____

Consensi al trattamento dei dati personali:

- Per la finalità indicata alla lettera G) del punto 3 dell'informativa, presta il consenso esplicito al trattamento dei propri dati personali di contatto, secondo tutto quanto indicato e nei limiti di cui all'informativa ☐ Presto ☐ Nego il consenso
- Per le finalità indicate alla lettera H) del punto 3 dell'informativa, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali di contatto ☐ Presto ☐ Nego il consenso

Firma leggibile: _____

Tipologia Tessera:

☐ Ordinaria ACLI

☐ Giovani

☐ Tessera famiglia: _____

☐ Nuovo Socio

Informativa privacy:

