Comunità di Quartiere
VILLAGGIO PRENESTINO
www.villaggioprenestino.it

Spett. le
"**Associazione CdQ Villaggio Prenestino**"
Sede legale: Via Fosso dell'Osa 323
00132 Roma

Il sottoscritto/a_____, nato/a_____
il_____ residente a_____Via_____ n°___,
Telefono_____ Cell._____Cell.(*)_____, indirizzo e-mail_____ C.F._____
Professione_____
Avendo preso visione dello Statuto e dei Regolamenti che disciplinano l'attività dell'Associazione accettandoli senza riserve;

- Condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- Consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio Direttivo);
- Consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- Consapevole che la domanda verrà sottoposta ad ammissione da parte del Consiglio Direttivo e che in caso affermativo dovrà versare la quota sociale nell'ammontare fissato dal Consiglio Direttivo.

(*) eventuale

C H I E D E

L'ammissione a socio dell'associazione di volontariato "Associazione CdQ Villaggio Prenestino " .

Roma, _____ Firma _____

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di dati personali (D.Lgs 196/2003), si informa che il trattamento dei suoi dati personali compreso l'indirizzo di posta elettronica e delle utenze telefoniche, forniti ai fini della iscrizione come volontario/a, avverrà presso la sede dell'associazione quale Titolare e Responsabile del Trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, compresi gli adempimenti contabili e fiscali.

Il richiedente può esercitare i diritti di cui agli artt.7-8-9-10 del citato decreto (consultazione, modifica, blocco e cancellazione dei dati) rivolgendosi al Titolare del Trattamento presso la sede.

Il consenso del trattamento dei dati è necessario per effettuare l'operazione, in mancanza del quale, vi è l'impossibilità di effettuare l'iscrizione richiesta.

Il sottoscritto_____offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'Associazione; **Allega alla presente copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale**.

Roma, _____ Firma_____