

**MODULO DI ADESIONE AL CIRCOLO**

**SCUOLA FACILITATORI aps**

Il sottoscritto N° tessera ……………

**Cognome e Nome** ……………………………………….. …………………………………………….

**Nato a** ………………………………………………..**Prov**. ……………… **il** …………………………..

**Codice Fiscale** …………………………………………………………………………………………….

**Indirizzo** …………………………………………………………………………………………………….

**Città** ………………………………………………. **Cap** …………………. **Prov** ………………………..

**E-mail** ………………………………………………………………………………………………………..

Avendo preso visione dello statuto, chiede di poter aderire all’associazione in qualità di socio ordinario. A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione. Il sottoscritto inoltre:

a) si impegna nell’osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del consiglio direttivo;

b) prende atto che l’adesione è subordinata all’accettazione della domanda da parte dell’organo statutario previsto dallo statuto;

c) dichiara che in caso di accettazione quale socio ordinario verserà la quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal consiglio direttivo;

d) in quanto socio avrà diritto ad essere iscritto nel libro dei soci e a partecipare alle attività associative e alle assemblee, ad eleggere le cariche sociali e ad essere eletto;

e) è informato sulle coperture assicurative previste al rilascio della tessera.

Data ……………………………. Firma ………………………………………………

**PRESA VISIONE DELL’INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL R.E. 2016/679**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DETERMINATE FINALITÀ**

[**x**] in proprio

[ ] quale genitore esercente la potestà genitoriale su mio/a figlio/a:

...........................................................................................................................................................................

**DICHIARO**

di aver ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, in sede di:

[ ] adesione all’Associazione

[ ] tesseramento all’Aics – Associazione Italiana Cultura e Sport a cui l’Ass. Scuola Facilitatori è affiliata.

Io sottoscritto, nella dichiara qualità di cui sopra,

[ ] do il mio consenso [ ] nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 lettera A dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite email, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività statutaria e regolamentare da parte:

[ ] dell'Associazione

[ ] dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport a cui l'Associazione è affiliata

Io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra,

[ ] do il mio consenso [ ] nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing indicate al punto 2.2 lettera C dell'informativa fornitami, ovvero per l’invio tramite email di materiale pubblicitario e/o informativo da parte:

[ ] dell'Associazione

[ ] dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport a cui l'Associazione è affiliata

[ ] di soggetti terzi in relazione a convenzioni commerciali / sportive

GRAZIE.