



MODULO ISCRIZIONE SOCI

Al Consiglio direttivo Associazione

LE QUERCE IN FIORE A.P.S.

V.le Giulio Cesare, 11

50019 Sesto Fiorentino

OGGETTO - Tesseramento e/o libera donazione valido per l'anno solare _____

Il/I sottoscritto/i

Nome _____ Cognome _____ Sesso: M F

Nato a _____ Provincia _____ Nazione _____ il ___/___/_____

Residente in _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

Nome _____ Cognome _____ Sesso: M F

Nato a _____ Provincia _____ Nazione _____ il ___/___/_____

Residente in _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE/CHIEDONO

con il/i proprio/i figlio/i

Nome _____ Sesso: M F Anno di nascita _____

Nome _____ Sesso: M F Anno di nascita _____

Nome _____ Sesso: M F Anno di nascita _____

Nome _____ Sesso: M F Anno di nascita _____



di poter entrare a far parte dell'Associazione di Promozione Sociale "LE QUERCE IN FIORE", per l'anno in oggetto, in qualità di

SOCIO SOSTENITORE - contributo minimo Euro 10.00 (contributo singolo che dà diritto a: inserimento mailing list; partecipazione feste associative; partecipazione incontri speciali con versamento di piccolo contributo.)

SOCI ORDINARI - Euro 40.00 (contributo familiare che dà diritto a: partecipazione a incontri di auto-mutuo-aiuto, incontri speciali e feste associative; inserimento mailing list e chat di whatsapp)

e/o di poter effettuare una

LIBERA DONAZIONE - Euro _____

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto disponibile nel sito www.lequerceinfiore.it, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. In particolare, dichiara di approvare l'art.4 dello statuto in merito alla delibera di ammissione. Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante pagamento in contanti oppure con bonifico bancario sul seguente conto corrente bancario: Banco Desio Agenzia di Sesto Fiorentino IBAN IT45 N034 4038 1010 0000 0133 800, intestato a LE QUERCE IN FIORE A.P.S. .

A tal fine dichiara di esonerare l'Associazione LE QUERCE IN FIORE 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 dell'Associazione stessa.

_____ (luogo e data)

Firma _____

Firma _____

Le comunicazioni potranno essere inviate via e-mail, tramite sms, telefono, Whatsapp.

INFORMATIVA ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 e dell'art. n. 196 del 30 giugno 2003 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. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, consultabile nel sito dell'associazione e raggiungibile al link <https://www.iubenda.com/privacy-policy/43590950>, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma _____

Firma _____