

Domanda di ammissione come membro dell'Associazione di Promozione Sociale "IoVaccino"

Spett.le APS IOVACCINO

Via Ficchio di Pievesestina, 279
47522 - Cesena (FC)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il giorno ____/____/____ a _____ (_____) e residente in
_____ (_____) Via/Corso _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Documento n. _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di socio/a all'Associazione "IoVaccino" per l'anno 20____. Inoltre

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione (disponibili sul sito della stessa www.iovaccino.it) e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 ed in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web, sui profili social dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____ Firma _____

Spazio riservato all'Associazione

Tessera numero _____ accettata il _____ valida fino al _____

**Associazione di Promozione Sociale
"IoVaccino"**



Via Ficchio di Pievesestina, 279 - 47522 - Cesena (FC)
C.F. 90075490400 - info.iovaccino@gmail.com