



Oliver accende un sorriso
ONLUS

Piazza Duomo, 1 - 57023 CECINA (LI)
C.F. e P. IVA 01809810490 - info@oliveraccendeunsorriso.org
www.oliveraccendeunsorriso.org

Domanda di ammissione a Socio Ordinario

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ in via _____

CAP _____ Provincia _____ Cod. Fisc. _____

Tel _____ e.mail: _____

Professione: _____

con la sottoscrizione della presente

CHIEDO

al Consiglio Direttivo, di essere ammesso a far parte dell'associazione **OLIVER accende un sorriso – ONLUS** in qualità di socio ordinario.

A tal fine **DICHIARO**:

- di essere stato informato dettagliatamente sulle attività dell'associazione e di accettarne le finalità sociali;
- di aver preso visione dello Statuto, in particolare dell'art.3 dello stesso dove sono descritte le attività e i compiti dell'Associazione, e che ne riceverò una copia integrale via e-mail ovvero, se richiesta, una copia cartacea via posta ordinaria oppure *brevi manu*;

Mi impegno a versare la quota sociale determinata per l'anno corrente in euro 10,00 (dieci/00).

Mi impegno altresì ad offrire il mio contributo volontario allo sviluppo delle attività associative e a tutelarne l'immagine.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali sull'utilizzazione dei miei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Ai sensi del sopracitato articolo 13, si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati solo per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Cecina, li _____ Firma _____ Documento _____ N. _____

Per il minore - Firma di chi esercita la patria potestà

Per accettazione
Associazione **OLIVER - ACCENDE UN SORRISO - ONLUS**

Cecina, li _____ Firma _____

Assegnata Tessera n. _____ ANNO _____