



Spett.le
CONSIGLIO DIRETTIVO
PRO LOCO POZZO D'ADDA

Domanda di ammissione a Socio

Il/La sottoscritto/a

Cognome		nome		
nato/a: comune	prov.	giorno	mese	anno
residente a:	comune	via	/piazza	nr. civico
codice fiscale		telefono		
indirizzo e-mail				

nel dichiarare di condividere le finalità che l'Associazione si ripropone e l'impegno di approvarne e osservarne Statuto e Regolamenti, **chiede di essere ammesso/a a codesta Pro Loco in qualità di**

- socio ordinario** - euro **10**
- socio sostenitore** (minimo euro 20) - euro _____
- socio benemerito** (minimo euro 50) - euro _____

PAGAMENTO:

- in contanti
- bonifico bancario IBAN IT54P0542833980000000001806 causale: Quota associativa 2017 nome cognome

Si impegna a produrre l'eventuale documentazione richiesta ed alla sottoscrizione della quota deliberata annualmente.

Data _____ Firma _____

Informativa ex art. 13 D. Lgs 30.06.2003 n. 196. I dati personali raccolti con la presente richiesta di iscrizione verranno trattati per esclusive finalità associative, gestionali e statistiche. L'acquisizione dei dati personali è presupposto per lo svolgimento dei rapporti cui l'acquisizione è finalizzata. I dati potranno essere comunicati esclusivamente per motivi associativi a enti pubblici ai fini delle iscrizioni in appositi registri ovvero a federazioni quali la UNPLI e alle altre loro strutture organizzative. Il trattamento sarà svolto manualmente (es. compilazione di registri, libri sociali ecc.) e anche mediante strumenti elettronici e previa adozione delle misure minime e idonee di sicurezza prescritte dalla legge. All'interessato sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 T.U. privacy, ed in particolare di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che loriguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Titolare del trattamento dei dati e responsabile è il Presidente pro-tempore della Pro Loco. La presente informativa e l'autorizzazione al consenso al trattamento dei dati personali si intendono riferite e valide anche per i dati conferiti precedentemente.

Letta l'informativa che precede, il sottoscritto presta ampio ed esplicito consenso al trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

PRO LOCO POZZO D'ADDA

Via S. Elisabetta, 19

20060 Pozzo D'Adda (MI)

pozzodaddaproloco@gmail.com

Codice Fiscale 91590300157