

Spett.Le
Direttivo della
CONFRATERNITA dei BIGOI al TORCIO APS
Via del Medico, 15
35010 Limena - PD

OGGETTO: **RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO**
della Confraternita dei Bigoi al Torcio APS

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome),
nato/a a _____ il _____,
residente in _____, via _____, n° _____,
domiciliato a _____ Prov. _____
codice fiscale _____
telefono _____ cellulare _____,
e-mail _____

con la presente chiede

di essere ammesso/a quale socio/a dell'Associazione CONFRATERNITA dei BIGOI al TORCIO APS , condividendone le finalità istituzionali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto dell'Associazione CONFRATERNITA dei BIGOI al TORCIO APS, scaricabile e consultabile nel sito internet www.bigoialtorcio.it e si impegna al versamento della quota associativa annuale alla consegna della tessera.

_____ (luogo), _____ (data)

FIRMA _____
professione _____

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

FIRMA _____

Tessera SOCIO N°

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avviene secondo principi di liceità e correttezza per le finalità connesse alle attività dell'Associazione **CONFRATERNITA dei BIGOI al TORCIO APS**, nonché per fornirle successive comunicazioni sulle nostre attività, anche a mezzo posta cartacea e/o elettronica.

Il trattamento dei Suoi dati avviene con strumenti cartacei ed informatici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni momento può rivolgersi alla **CONFRATERNITA dei BIGOI al TORCIO APS, Titolare del trattamento**, Via del Medico,15 – Limena - PD, per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice, tra cui avere piena chiarezza sull'utilizzo dei dati, opporsi all'invio di comunicazioni, chiedere modifiche, aggiornamenti o altri interventi sulle informazioni da noi gestite. I Suoi dati saranno trattati dai nostri incaricati e collaboratori, non verranno comunicati a terzi e non saranno diffusi. Le ricordiamo che il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma la loro mancata indicazione non consentirà l'erogazione dei nostri servizi.

E' sempre possibile opporsi all'invio di tali comunicazioni scrivendo alla **CONFRATERNITA dei BIGOI al TORCIO APS, Titolare del trattamento**, richiedendo la rimozione del Suo indirizzo di posta elettronica dai nostri elenchi.

RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE E DELLE DISPOSIZIONI DEGLI ORGANI SOCIALI

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di condividere gli scopi associativi, di conoscere ed accettare lo Statuto sociale, in particolar modo quanto previsto dagli art. 7-8-9 in ordine alla decadenza dalla qualifica di socio e di impegnarsi a rispettare lo Statuto, i regolamenti interni e le deliberazioni del Consiglio Direttivo e dell'Assemblea dei soci.