ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO NO PROFIT
LE TENERE PIUME ETS-ODV

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO ANNO 2024

Spett.le

Associazione di volontariato
LE TENERE PIUME ETS-ODV
Via FABIO FILZI n° 17
CAP 10042 Città NICHELINO (TO)
C.F. 94080590014

Il sottoscritto___BILARDI SALVATORE_____, nato/a a___BERLINO__ (____) il_18__/_10__/_1973__

residente a__TORINO___ (_TO_) CAP_10155___ Via__UMBERTO BALESTRIERI_____ n°_18/15__

Codice Fiscale___BLRSVT73R18Z112P___, Carta d'Identità n°____AV0366454_____

telefono_____/_____, cellulare__347__/_1569679_____, cellulare_____/_____

e-mail____salvatore.bilardi@libero.it_____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione **LE TENERE PIUME ETS-ODV**

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

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 e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☒ Sì ☐ No

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

☒ Sì ☐ No

Luogo__TORINO_____data_20__/_10__/_2021____ Firma_____