

Spett.le

Il/La sottoscritto/a

Residente a in via n°

[illegible]

cellulare telefono fisso.....

indirizzo e-mail

condividendo le finalità di Anffas, intendendo contribuire al loro perseguimento impegnandosi direttamente nelle attività associative ed essendo in possesso dei seguenti requisiti espressamente previsti dal vigente statuto associativo:

- 1

- ## CHIEDE

In Fede il Richiedente

.....

.....

FORMULA DI CONSENSO ADESIONE

Io sottoscritto/a

dichiaro di aver preso visione dell'informativa riguardo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea n. 216/679 – “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati” disponibile presso la sede associativa.

Luogo e Data Firma.....

Per poter svolgere il trattamento di comunicazione dei suoi dati personali, indicati alle lettere i), j) e k) del punto 3 dell'informativa, è necessario che Lei dia il suo consenso, che può essere fornito anche solo per alcune finalità/attività.

Per le finalità/attività per cui avrà negato il consenso, Anffas Mestre non potrà trattare i suoi dati personali e in conseguenza non potranno essere rese le attività/servizi corrispondenti.

Le precisiamo che Lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, anche solo per alcune finalità di trattamento, ai sensi del paragrafo 3 dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679.

Per la comunicazione ad Anffas Regione Veneto dei miei dati personali, necessaria per l'attività di rappresentanza della struttura associativa Anffas innanzi agli Enti Locali e per quella connessa alla verifica dei requisiti previsti per il mantenimento della qualifica di aderente ad Anffas Nazionale in capo ad Anffas

- ☐ esprimo il consenso
- ☐ nego il consenso

Luogo e Data

Firma.....

Spazio riservato all'Associazione

Deliberata ammissione a socio in data / /

Versata quota associativa in data / /

Iscrizione al libro Associati in data / / al numero

Iscrizione al libro Volontari in data / / al numero

Copertura assicurativa polizza n. del / /

Iscritto in anagrafica unificata di Anffas Nazionale in data / /

Consegnata prima tessera Associativa in data / /