

DOMANDA AMMISSIONE A SOCIO

SPETT.LE
SOS PSICOLOGO ETS
VIA ROMA 18, POMEZIA, 00071 (RM)
C.F. 9011864065

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ()
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,
telefono _____ / _____, cellulare _____ / _____,
e-mail _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "SOS PSICOLOGO ETS".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto (stampato sul retro di questo foglio) e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____