

## Modulo di Adesione come Associato

### **Informazioni personali**

<b>Nome:</b>	
<b>Cognome:</b>	
<b>Data di Nascita:</b>	
<b>Luogo di Nascita:</b>	
<b>Indirizzo di Residenza:</b>	
<b>Numero di Telefono:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Contatto d'emergenza:</b>	

### **Dichiarazione di Adesione**

Dichiaro di voler diventare associato dell'associazione "Dateci le Ali – APS" e di condividere i valori, le finalità e gli obiettivi statutari dell'associazione. Mi impegno a rispettare lo statuto e il regolamento interno e a contribuire attivamente al raggiungimento delle finalità associative.

### **Modalità di Contribuzione**

Accetto di versare il contributo associativo annuale stabilito dall'Assemblea dei Soci:

- Importo del contributo annuale: € 25 (*minimo suggerito*)

Attraverso bonifico bancario all' IBAN: IT94Z0623003549000057131401

Destinatario: DATECI LE ALI APS

Causale: quota d'iscrizione anno 202X



### **Consenso al trattamento dei dati personali e uso di immagini**

Autorizzo l'associazione "Dateci le Ali – APS" al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) per le finalità legate alla mia partecipazione come associato.

Inoltre, concedo il consenso all'associazione "Dateci le Ali – APS" per l'uso di immagini e fotografie che mi ritraggono, scattate durante le attività associative, per fini promozionali e di documentazione delle attività dell'associazione.

Comprendo che le immagini potranno essere pubblicate su materiali promozionali, social media e sito web dell'associazione.

- Accetto  
 Non accetto

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma dell'Aspirante Associato: \_\_\_\_\_

*Questo modulo può essere scaricato, compilato e consegnato all'associazione per formalizzare la richiesta di adesione.*