

Da compilarsi a cura di POLARIS

Data accettazione _____

Numero repertorio registro soci _____

Quota versata il _____



Al Consiglio Direttivo di POLARIS
Via Santa Caterina, 36 – 26853 Caselle Lurani (LO)

ANNO SOCIALE 2022**Il sottoscritto/la sottoscritta**

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO CITTA' E CAP)	
TELEFONO	MAIL
DOCUMENTO DI IDENTITÀ (DATI IDENTIFICATIVI)	
PROFESSIONE	

avendo preso visione dello statuto, **chiede****Di poter aderire****Di rinnovare l'iscrizione**all'**Associazione di Promozione Sociale POLARIS** in qualità di **SOCIO ORDINARIO**

A tale scopo:

- Dichiaro di condividere gli obiettivi espressi statutari dell'Associazione di Promozione Sociale POLARIS e di voler contribuire alla loro realizzazione;
- Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo;
- Si impegna a versare contestualmente alla domanda di iscrizione la quota associativa annuale di 30 € tramite bonifico bancario sul conto intestato a: **Associazione di Promozione Sociale Polaris - IBAN: IT95 G 05034 20301 00000008023**;
- Prende infine atto che, in quanto socio, avrà diritto a partecipare alle attività associative e alle assemblee e ad accedere al materiale informativo predisposto dall'Associazione di Promozione Sociale POLARIS come indicato nello Statuto.

LUOGO E DATA_____
FIRMATRATTAMENTO DEI DATI

Il D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- I dati da Voi forniti verranno trattati per le finalità di espletare e completare le attività statutariamente previste a Voi rivolte in Italia e all'estero;
- Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali cartacee ed informatiche;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter espletare le attività richieste e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione della procedura;
- I dati potranno essere comunicati ad autorità statali e non, italiane o straniere;
- Il titolare del trattamento è l'Associazione di Promozione Sociale Polaris con Sede legale in Via Santa Caterina, 36 – Caselle Lurani (LO). Sito: www.apspolaris.it mail: info@apspolaris.it . Codice fiscale: 92556370150
- Il responsabile del trattamento è il presidente e legale rappresentante dell'Associazione, Luca Simone Chiaramella;
- In ogni momento potrete esercitare i Vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n.196/2003.

LUOGO E DATA_____
FIRMA