

## Modulo di Adesione all'Associazione

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	
Nato a:	Prov:	Il:
Indirizzo:	Città :	Cap:
Codice Fiscale :	Telefono:	
Email:		

Chiede al Consiglio Direttivo che venga ammesso come socio dell'Associazione Asd Le Rêve APS

Avendo preso visione dello statuto, e del regolamento interno all'Asd chiede di poter aderire all'associazione in qualità di socio ordinario. A tale scopo dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione. Il sottoscritto inoltre:

- a) Si impegna nell'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del consiglio direttivo
- b) Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione della domanda da parte dell'organo statutario previsto dallo statuto
- c) Dichiara che in caso di accettazione quale socio ordinario verserà la quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal consiglio direttivo
- d) In quanto socio avrà diritto di essere iscritto nel libro dei soci e a partecipare alle attività associative
- e) È informato sulle coperture assicurative previste per il rilascio delle tessere.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del (D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modifiche) e europea (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR)

Si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Essi, inoltre, saranno trasmessi all'AICS Comitato Provinciale di Torino.

Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art 7 D. Lgs 30 giugno 2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento) – Titolare del Trattamento dati: A.s.d. Le Rêve APS –

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**A.s.d. Le Rêve APS**

Sede legale Via Nizza 9 Rivoli – To CF 11544630012  
Sede Operativa Presso Teatro Borgonuovo di Rivoli – Via Roma 149/c  
segreteria@danzalereve.it – Cell 3486837876