

## MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE PROGETTO FAMIGLIA ONLUS

Al Consiglio d'Amministrazione  
dell'Associazione di promozione sociale Progetto Famiglia  
C.F. 90046610086  
Via Vecchia Piemonte 83/4, 18100 Imperia

La / Il sottoscritto/a

Cognome e nome .....

.....

codice fiscale .....

luogo e data di nascita .....

tel./cell. ....

e-mail: .....

avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione, chiede a questo Spett.le Consiglio di Amministrazione di poter aderire all'Associazione Progetto Famiglia in qualità di Socio.

Al tal scopo dichiara che verserà la quota associativa con scadenza al 31 dicembre dell'anno in corso, fissata per l'anno 2019 in euro 15,00 (euro quindici/00) secondo le modalità stabilite dall'Assemblea dei soci.

Individuo come sistema di comunicazione:

- Lettera semplice indirizzata alla mia residenza/domicilio  
 e- mail all'indirizzo sopra indicato

*Luogo e Data:* \_\_\_\_\_ *Firma:* \_\_\_\_\_

Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. Per leggere nel dettaglio l'informativa: [www.casapollicino.it](http://www.casapollicino.it) - oppure richiedi il fascicolo **telefonando allo 0183 880394**.

L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla pec **associazioneprogettofamiglia@pec.it**, alla mail **apfimperiamail@gmail.com**, al fax **0183 880394** o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione, via Vecchia Piemonte 83/4 18100 Imperia.

Titolare del trattamento è l'associazione di volontariato "Progetto Famiglia ONLUS", con sede a via Vecchia Piemonte 83/a 18100 Imperia, PEC **associazioneprogettofamiglia@pec.it**, mail **apfimperiamail@gmail.com**, tel/fax **0183 880394**

*Timbro e firma del Presidente Nazzeno Coppola*

*L'interessato (per presa visione)*