A.p.F
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
PROGETTO FAMIGLIA

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE PROGETTO FAMIGLIA

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

La / Il sottoscritta/o
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, 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** - 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 **apfimperia@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", con sede a via Vecchia Piemonte 83/a 18100 Imperia, PEC **associazioneprogettofamiglia@pec.it**, mail **apfimperia@gmail.com**, tel/fax **0183 880394**

Timbro e firma del Presidente *L'interessato (per presa visione)*

_____ _____

Casa FAMIGLIA POLLICINO
Noi SALA MUSICALE
unicef Comitato di Imperia Comunità amica dei bambini