

Al Consiglio Direttivo
Sentiero di speranza APS
Viale Livio Salinatore, 41/B
47121 Forlì

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ ,
residente a _____ in via _____ ,
telefono _____, indirizzo email _____ ,
C.F. _____ ,

avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e condividendo le finalità della stessa, chiede l'ammissione in qualità di socio. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e ad osservare gli eventuali regolamenti e le delibere adottate dagli Organi dell'Associazione.

Data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'Informativa in allegato, il sottoscritto esprime il proprio consenso valevole per il trattamento dei suoi dati personali nell'ambito delle finalità associative e delle altre finalità collegate all'erogazione dei servizi offerti e realizzati dall'Associazione ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 27 aprile 2016.

Data _____

Firma
