



PADOVA FA BATTERE IL CUORE
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
VIA A. GABELLI 86
35121 PADOVA
C.F. 04811510280

DOMANDA DI ADESIONE COME SOCIO

Il/la sottoscritto/a: _____ Nato/a a _____

Il ____ / ____ / ____ Indirizzo _____

e-mail _____ @ _____ Cellulare _____

Chiede:

di aderire come Socio all'A.P.S. "Padova fa battere il cuore"

Dichiarando:

- di voler partecipare alla vita dell'Associazione secondo le proprie capacità e le proprie disponibilità di tempo e mezzi;
- di accettare, pienamente e senza riserve, lo Statuto, i principi etici e culturali in esso contenuti, di accettare le attività, le finalità e il metodo dell'Associazione;
- di essere consapevole che, a norma di Legge, eventuali versamenti liberali al fondo di dotazione dell'Associazione sono a fondo perduto.

A norma dello Statuto, una decisione motivata da parte del Consiglio Direttivo circa la presente domanda verrà comunicata direttamente all'interessato entro il termine di 30 giorni.

_____ Lì ____ / ____ / ____ _____
(luogo) (data) (firma)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI (NORMATIVA SULLA PRIVACY)

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/03

AUTORIZZO/DO' IL CONSENSO

- al trattamento dei miei **dati personali**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs.n. 169/03
- al trattamento dei miei **dati sensibili**, e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 169/03 e delle autorizzazioni del Garante per la Protezione dei Dati Personali e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

_____ Lì ____ / ____ / ____ _____
(luogo) (data) (firma)