****

**NR TESSERA amici di SpinaCorona, APS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Al Consiglio Direttivo dell’Associazione di Promozione Sociale “Amici di Spinacorona, APS”**

Oggetto: ***Domanda di ammissione a Socio***

Il sottoscritto/a…………………………………………………… nato a ……………………….……… Prov……….. in data……………………..e residente a……………………………via…………………………………………….……… tel……………………………………e-mail…………………………..………………C.F………………………..………………  
essendo in possesso dei requisiti previsti, fa domanda di essere ammesso a Socio a partire dall’anno 2020 dell’Associazione di Promozione Sociale “Amici di Spinacorona, APS” con sede legale in Napoli, via Adolfo Omodeo, 124 c/o studio Dottor Tullio Pannella.

Chiede che eventuali comunicazioni gli vengano inviate alla mail sopra indicata.

Il socio dichiara di conoscere lo Statuto e il Regolamento dell’Associazione di Promozione Sociale “Amici di Spinacorona, APS” e di accettarli integralmente; si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

**DICHIARA** di aver preso visione dell’informativa sulla privacy fornita.

**Di dare il CONSENSO** al trattamento dei dati personali da parte dell’Associazione ai sensi dell’Art. 13 DLGS n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la finalità istituzionali e al fine di adempimenti legali, contabili, amministrativi ed assicurativi.

**Di dare il CONSENSO** all’uso dei dati personali e di profilazione ai sensi dell’Art. 13 DLGS 196/2003 e GDPR 679/2016 per iniziative di comunicazione diretta per la realizzazione degli scopi sociali.

**SI AUTORIZZA:**

* La fotografia e ripresa del sottoscritto effettuati a fini istituzionali durante le attività o manifestazioni organizzate. Si acconsente alla pubblicazione di video, fotografie ed immagini della propria persona sui siti internet istituzionali dell’associazione e sui social media.
* L’uso dei dati personali e profilazione da parte dell’Associazione ai sensi Art. 13 DLGS 196/2003 e GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione ai fini di marketing anche di partner esterni.

FIRMA

PER ESPRESSA APPROVAZIONE NORME SULLA PRIVACY: ……………………………………………………………………………………

Data:……………………… FIRMA

………………………………………………………………………….…………

V° per l’approvazione del Presidente o suo delegato

………………………………………………………………………….…………