



## OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE SOCI ANNO 2019

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso: M F

Nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione di promozione del territorio ASSOCIAZIONE PRO LOCO MARIANO COMENSE per l'anno 2019 in qualità di SOCIO ORDINARIO.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito [www.prolocomariano.it](http://www.prolocomariano.it), di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Dichiara altresì di aver versato la **quota associativa annuale di € 15,00** mediante il pagamento in contanti, alla consegna del presente modulo.

A tal fine dichiara di esonerare l'ASSOCIAZIONE PRO LOCO MARIANO COMENSE da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

### AUTORIZZO

sin d'ora l'associazione ad inviare tutte le comunicazioni via e-mail o sms/whatsapp.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, ai fini istituzionali della Pro Loco di Mariano Comense. (Informativa ex art. 13 D.lgs.30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e art. 13 GDPR 2016/679 "Regolamento Europeo sulla Protezione Dati") tramite firma su cartaceo in sede di iscrizione direttamente alla sede Pro Loco di Mariano Comense.

Ho il diritto di accedere ai miei dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Firma per accettazione di quanto precede .....

Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente. Sarà cura dell'Associazione far pervenire la tessera sociale.

### PARTE DA COMPILARE A CURA DI UN DELEGATO PROLOCO

(nome e cognome delegato proloco) \_\_\_\_\_ DICHIARA di aver ricevuto il modulo d'iscrizione e la quota annuale di 15€ per il rinnovo della tessera soci proloco di Mariano C.se 2019 da parte di \_\_\_\_\_

Firma incaricato \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/2019

