ADESIONE A H.H.P.P. ONLUS

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Occupazione _____

dichiarando di condividere le finalità che l'associazione persegue e di impegnarmi ad osservare lo Statuto ed i regolamenti di H.H.P.P. Onlus

CHIEDO

di essere ammesso fra i Soci di H.H.P.P. Onlus in qualità di:

[ ] socio ordinario (quota associativa minima 2012, € 50,00)

[ ] socio attivo/operativo (quota associativa minima 2012, € 50,00)

con il versamento di € ___,00 di cui si allega copia.

In attesa della decisione del Consiglio Direttivo, porgo distinti saluti.

_____, lì_____

In fede

_____

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inviato a:
Associazione H.H.P.P. Onlus - Via Donatori del Sangue, 16 – 51018 Pieve a Nievole (PT)
Fax 0572.773491

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che i dati da Lei forniti compilando il presente modulo saranno trattati dall'Associazione Humanitarian Help for Poor People H.H.P.P. Onlus, sia su supporto cartaceo che elettronico, nel pieno rispetto dei principi di cui all'art. 11 del suddetto decreto. In qualsiasi momento Lei potrà rivolgersi al titolare del trattamento dei suoi dati - l'Associazione Humanitarian Help for Poor People H.H.P.P. Onlus con sede in Pieve a Nievole (PT), Via Donatori del Sangue n. 16 - per chiederne la verifica, modifica o cancellazione. L'utilizzo dei dati è volto ad informare i sostenitori sulle attività ed iniziative dell'Associazione.
Il mancato conferimento dei dati non rende possibile l'adesione a socio. La compilazione e l'invio del presente modulo costituisce acquisizione delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e conferimento del proprio consenso al trattamento dei dati personali.