



Associazione MALAWI NEL CUORE ONLUS Modulo di ASSOCIAZIONE

La sottoscritta / Il sottoscritto

Nato/a a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

Il giorno: _____ C.F. _____

Residente in via _____ n° _____

Comune di: _____ CAP _____

Provincia di: _____ Nazione: _____

Telefono ab.: _____ cell _____

dopo aver letto lo statuto e trovandomi in accordo con i principi dell'associazione CHIEDE
di essere ammesso/a all'Associazione MALAWI NEL CUORE ONLUS quale ASSOCIATO

**All' iscrizione dovrà essere corrisposta all' Associazione la quota di "almeno" 15 € da trasmettere c/o
C.C. Postale, Bonifico Bancario o all'incaricato previa consegna della ricevuta di quietanza.
La quota associativa ha valore annuale e copre il periodo Gennaio-Dicembre**

_____, il _____  **Firma** _____

Dichiaro di volere ricevere le informazioni relative agli eventi organizzati dall' associazione tramite:

barrare la voce da escludere

e-mail all' indirizzo _____ posta o cartaceo

INFORMATIVA : I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del D.lg. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati di cui alla stessa Autorizzo

_____, il _____  **Firma** _____

Qualora il richiedente fosse minorenne

Il sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante dello
scrivente, autorizza la richiesta di ammissione all' Associazione

_____, il _____ **Firma** _____

Socio presentatore _____ N° Associativo _____

Firma _____

Socio presentatore _____ N° Associativo _____

Firma _____