



Associazione ArKa

Via Dugnani 1 – 20144 Milano
C.F. 97660230158 > P.I. 08778110968
Tel. 02.87.12.97.55 > info@arkaassociazione.it

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIA/O ANNO 2021

Il/la sottoscritto/a:

Dati anagrafici

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice fiscale: _____ Cell: _____

Mail: _____

Chiede

L'ammissione a codesta Associazione in qualità di socia/o ordinaria/o.

Ha versato a tal fine l'importo di **euro 40,00 (QUARANTA/00)** in data

Rispetto delle disposizioni statutarie

Dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

Firma per accettazione.

Dichiarazione di consenso

(ai sensi del d.lgs n. 196/2003, del DGPR 679/2016 – e normativa conseguente – sulla tutela dei dati personali)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio,

do il consenso al trattamento dei miei dati e all'iscrizione alla Newsletter di ArKa Associazione (ArKaNews).

data,.....

firma.....

Parte riservata ad ArKa Associazione

Data di approvazione della richiesta _____

Tessera Numero _____