

Al Presidente
dell'Associazione di Promozione Sociale
"Movimento per la Salute dei Giovani"
Via Santa Venera nr. 81
90131 - Palermo

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO.

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____

Prov. (____) il ____/____/____ Tel. _____ Cell. _____

indirizzo mail _____, professione _____

avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione APS "Movimento per la Salute dei Giovani",
condividendone pienamente i principi e le finalità e impegnandosi a perseguire gli scopi associativi,
CHIEDE di essere ammesso a Socio della Vostra Spettabile Associazione, obbligandosi ad
adempiere le finalità e gli scopi associativi e obbligandosi a versare la quota associati va.

Palermo, Palermo, ____/____/____

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY
INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO
DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____

Prov. (____) il ____/____/____ avendo, altresì, ricevuto esaustiva informativa ai sensi del D.
Lgs. N. 196/2003, e successive modifiche, con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero
consenso affinché l'Associazione APS "Movimento per la Salute dei Giovani" proceda al
trattamento dei propri dati personali ed alla loro comunicazione e diffusione ai soggetti definiti enti
o terzi nell'informativa, per le finalità connesse all'attività della Associazione.

Palermo, ____/____/____

FIRMA
