

# Domanda di ammissione a socio

*Associazione Basti-menti APS*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso quale socio dell'Associazione Basti-Menti APS per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata dal Consiglio Direttivo tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato ad BASTI-MENTI APS, presso il Credito Valtellinese, IBAN IT06Y0521601620000000002296.

Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 (c.d. "GDPR") acconsento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

- Acconsento al trattamento di cui al punto 4 dell'informativa (invio comunicazioni in merito all'operato dell'Associazione).
- Acconsento al trattamento di cui al punto 5 dell'informativa (Pubblicazione di informazioni su siti WEB, pubblicazioni giornalistiche, "social networks").
- Acconsento al trattamento di cui al punto 6 dell'informativa (Pubblicazione di immagini, filmati, registrazioni audio relative alle attività istituzionali e che mi coinvolgano su siti e piattaforme ad accesso pubblico).

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

*Riservato all'associazione*

Data ammissione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

n. libro soci \_\_\_\_\_