

# Cavagrande del Cassibile

Associazione naturalistica e culturale



Avola (SR), via L. Razza 127 - Tel 3931818900 – 3335840502 – 3400964170  
<http://www.cavagrandedelcassibile.com> - <http://www.cavagrandedelcassibile.it>

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANNO 2016

(da compilare a stampatello)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune) (prov.) (gg/mm/aaaa)  
residente a \_\_\_\_\_  
(comune) (prov.) (cap)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

dichiara di aver letto e di accettare incondizionatamente lo Statuto e chiede a codesta spett.le Associazione di essere ammesso in qualità di:

Socio Ordinario     Socio Junior     Socio Sostenitore     Socio Onorario

versando contestualmente a tal fine la quota corrispondente di € 10,00

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

### Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Ai sensi di quanto disposto dal D.lgs n. 196/2003 (Codice della Privacy) La informiamo che il trattamento dei suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati da Lei forniti verranno trattati per l'invio di materiale informativo in relazione alle attività sociali previste dallo statuto dell'Associazione e per scopo identificativo da parte di organi di controllo. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: cartaceo e informatizzato. Il titolare del trattamento è Cavagrande del Cassibile con sede legale in via L. Razza, 127. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003.

\_\_\_\_\_  
(firma per il consenso al trattamento dei dati personali)

Spazio da compilare da parte di un genitore, o da chi ne esercita la patria potestà, per l'ammissione di Soci junior. Allegare alla presente fotocopia del documento d'identità.

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore o di chi esercita la patria potestà)

\_\_\_\_\_  
(tipo e numero del documento d'identità)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi esercita la patria potestà)