



**Associazione "Amici di Bambi" ONLUS**

Iscritta all'Albo Regionale delle Associazioni di Volontariato n. 542  
Via delle Risorgive, 3 - 33080 Porcia (PN) - Tel. e fax 0434.590548  
E-mail info@amicidibambi.org - Sito Web www.amicidibambi.org  
C.F. 91036160934

## **Associazione Amici di Bambi ONLUS**

### **DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO 2008**

**Informativa ex art. 13 del d.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

L'Associazione Amici di Bambi ONLUS, titolare del trattamento, tratta i dati da te forniti in modalità cartacea ed elettronica, esclusivamente al fine di garantire le attività associative e per tenerti aggiornato sulle iniziative in corso. Il conferimento dei dati contrassegnati con asterisco (\*) è necessario ai fini di consentire il tesseramento, tutte le altre informazioni sono facoltative. I suddetti dati non saranno comunicati a soggetti privati con finalità commerciali né saranno in alcun modo diffusi. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici in aderenza a obblighi di legge. In qualunque momento potrai esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/2003, tra cui quelli di accedere, aggiornare, rettificare, integrare, cancellare i dati che ti riguardano, rivolgendoti direttamente a Associazione Amici di Bambi onlus, via delle Risorgive, 3 – 33080 Porcia (PN), telefono e fax 0434.590548, e-mail info@amicidibambi.org

Il/La sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_

nato/a a (\*) \_\_\_\_\_ il (\*) \_\_\_\_\_

e residente a (\*) \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

essendo in possesso dei requisiti richiesti e condividendo gli scopi e le finalità dell' Associazione

**chiede al consiglio direttivo in carica**

di essere ammesso a socio.

Si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

A tal fine dichiara di conoscere accettare lo Statuto ed il Regolamento in vigore nell'Associazione stessa e di acconsentire all'utilizzo dei dati forniti nei limiti di quanto sopra specificato.

Lo status di socio dipenderà dall'accettazione del Consiglio Direttivo e verrà acquisito dalla data riportata nella presente domanda di adesione.

Il, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

COMPILAZIONE A CURA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Domanda accettata in data \_\_\_\_\_

Non accettata per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

**TESSERA N.** \_\_\_\_\_