RICHIESTA AMMISSIONE ASSOCIATO

Al Presidente di

Pro Etico Roma Aps - ETS

Via Labicana, 80

00184 – ROMA

Da indirizzare a : presidente@proeticoroma.it

Luogo e data, ...

Dati anagrafici

Nome e cognome: .....

Luogo e data di nascita: .....

Documento n: .....

Codice fiscale: .....

Residenza: .....

E-mail: .....

Telefono: .....

Associato di riferimento/ Proponente

Nome e cognome: .....

CHIEDE

DI POTERSI ASSOCIARE ALLA PRO ETICO ROMA APS – ETS.

Il sottoscritto ..... dichiara di conoscere ed aver ben compreso lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti interni ed il Codice Etico presenti per la consultazione sul sito www.proeticoroma.ite si impegna a rispettarli, unitamente alle deliberazioni degli organi sociali.

Firma per accettazione.....

Trattamento dei dati personali

In relazione all'informativa in materia di trattamento dei dati personali, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo, i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 2.A) del *Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n° 679, G.U. 04/05/2016 (GDPR)*. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

do il consenso.

Data

.....

Firma

.....