



Via G. Ruggia 74

06124 PERUGIA (PG)

Partita IVA 94013900546 - Codice Fiscale 94013900546

Tel.0755837635 - e-mail. aull@aull.it - www.aull.it

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO 2020

Tipologia:

- () socio ordinario (quota EUR. 30,00)
() socio sostenitore (quota EUR. 60,00)
() socio benemerito (quota EUR 260,00)

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

quale socio della presente Associazione, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale di cui dichiara di aver preso visione ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Autorizzo altresì gli Organi in carica ad inviare convocazioni di Assemblea Ordinaria, convocazioni del Consiglio Direttivo ed altre eventuali comunicazioni tramite e-mail e/o SMS.

Data

Firma

Il presente Modulo dovrà essere compilato, firmato e successivamente recapitato all'Associazione tramite: Posta ordinaria all'indirizzo: A.U.L.L. Associazione Umbra studio e terapia delle Leucemie e Linfomi, Via Giovanni Ruggia, 74, 06124, Perugia, PG. Oppure mail su aull@aull.it o infine Whatsapp al numero 351.9891520.



Via G. Ruggia 74

06124 PERUGIA (PG)

Partita IVA 94013900546 - Codice Fiscale 94013900546

Tel.0755837635 - e-mail. aull@aull.it - www.aull.it

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO 2020

Tipologia:

- () socio ordinario (quota EUR. 30,00)
() socio sostenitore (quota EUR. 60,00)
() socio benemerito (quota EUR 260,00)

Nome _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di ammissione e socio del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso a seguito dell'assunzione della qualifica di associato.

Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta
E-Mail _____ tel. _____
Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta
E-Mail _____ tel. _____

CHIEDONO DI AMMETTERE IL FIGLIO MINORE

quale socio della presente Associazione, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale di cui dichiara di aver preso visione ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Data

Firma dei genitori

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Autorizzo altresì gli Organi in carica ad inviare convocazioni di Assemblea Ordinaria, convocazioni del Consiglio Direttivo ed altre eventuali comunicazioni tramite e-mail e/o SMS.

Data

Firma dei genitori

Il presente Modulo dovrà essere compilato, firmato e successivamente recapitato all'Associazione tramite: Posta ordinaria all'indirizzo: A.U.L.L. Associazione Umbra studio e terapia delle Leucemie e Linfomi, Via Giovanni Ruggia, 74, 06124, Perugia, PG. Oppure mail su aull@aull.it o infine Whatsapp al numero 351.9891520.