

RICHIESTA DI ADESIONE**ANNO 2026****N.****N****R****DATA****QUARTIERE****LA SOTTOSCRITTA****VIA****CAP.****CITTÀ'****TEL.****CELL.****E-MAIL (scrivere in stampatello)****NATA A****IL****QUOTA ASSOCIATIVA € 15,00****EROGAZIONE LIBERALE**

Preso visione dello statuto dell'Associazione, che accetta senza riserve in ogni sua parte, chiede la propria adesione a codesta Associazione.

La presente richiesta verrà sottoposta alla ratifica definitiva nella prossima riunione del Consiglio Direttivo. In caso di mancata ratifica verrà inviata comunicazione contenente la motivazione del rifiuto e il rimborso di quanto versato.

Il mancato versamento della quota associativa per un anno come previsto dall'art. 7 del nostro statuto comporta la perdita della qualità di socia.

Gentilissima

I dati de lei forniti: nome e cognome, indirizzo postale, mail, tel e/o cellulare, data e luogo di nascita, titolo di studio, professione, sono raccolti al fine di poter inviare le informazioni periodiche delle attività dell'associazione.

La titolare del trattamento dei dati è Associazione Armonie Via E. Levante 138 40139 Bologna (info@armoniedonnebologna.it) tel. 051548151, rappresentata dalla signora Maria Panza che in qualità di responsabile del trattamento gestisce, raccoglie e archivia le informazioni contenute nel presente modulo.

I suoi dati saranno trattati solo dall'Associazione Armonie e non li cederà a terzi e li utilizzerà solo per produrre le tessere di iscrizione all'associazione e mantenere il relativo registro e saranno registrati presso un PC dell'associazione fornito di password che solo la titolare responsabile del trattamento conosce.

I dati saranno tenuti fino a quando lei risulterà iscritto o usufruirà dei servizi della nostra associazione e per un anno a seguire.

In qualunque momento lei potrà chiedere, per via postale o mail, alla titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni. Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio 121, 00186 Roma, tel 06 696771, garante@gpdp.it

Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o, quando possibile, la cancellazione acconsento al loro trattamento.

FIRMA

Donazione fiscalmente detraibile con bonifico bancario IBAN

IT68P0501802400000011715950

5x1000 scrivi il CF 92041330371 nella sezione: Sostegno degli Enti del Terzo Settore

TESSERA NR.

dal lunedì al giovedì ore 16-19 - TEL. 051 548151

info@armoniedonnebologna.it

biblioteca.armonie@gmail.com

www.armoniedonnebologna.it

DEL**VOCI DI DONNE 375 6619400**

lunedì e mercoledì dalle 16-19

vocidonne.armonie@gmail.com

NOME**COGNOME****SCADENZA**