



ASSOCIAZIONE INTEGRAZIONE ONLUS

Associazione per l'integrazione scolastica, la riabilitazione e l'inserimento sociale dei minori disabili
Presso Municipio, Piazza IV Novembre, 5 - 36010 CARRÈ (VI)

Iscrizione Albo Regionale del Volontariato N. VI 0403 - C.F. 93017310249

Sede Operativa: presso Scuola Elementare, Via Compans, 3 Carrè | Cell. 338 9355000 | Fax 0445 390135

e-mail integrazione@pedagogiadeigenitori.org web www.pedagogiadeigenitori.org

ENTE ACCREDITATO UNSC NZ0005

MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto _____

C. F. _____ Nato il _____ a _____ Prov. (___)

Residente Via _____ Cap _____ Comune _____ Prov. (___)

Tel/Cell _____ e-mail _____

Professione (dato facoltativo) _____

Chiedo di aderire all'Associazione "INTEGRAZIONE ONLUS" come:

- Socio Operativo
€. 30,00
- Amico Sostenitore
€. 60,00 (quota minima)
- Amico Simpatizzante
€. _____ (Contributo libero)

Versando la quota associativa di €. _____

Intendo Aderire in qualità di:

- Genitore
- Insegnante
- Operatore Socio Sanitario
- Amministratore
- Volontario
- Altro (specificare) _____

Sono a conoscenza dello Statuto e, condividendone le finalità, intendo impegnarmi a collaborare alla realizzazione degli scopi associativi:

- Fornendo informazioni
- Prestandomi alla distribuzione dei fogli informativi
- Scrivendo qualche articolo
- Partecipando ad eventuali convegni, locali e/o nazionali
- Raccogliendo fondi
- Ricoprendo una carica del Direttivo
- Altro _____

Sono interessato a ricevere i fogli informativi nonché a conoscere/partecipare alle varie iniziative proposte.

Ai sensi della Legge n. 675/96 autorizzo l'uso dei dati personali ai soli fini associativi

Carrè, _____

FIRMA



Il sottoscritto _____ riceve quale quota di iscrizione all'Associazione "INTEGRAZIONE ONLUS"

la somma di € _____ (_____/00)

dal/dalla Sig./Sig.ra _____

Carrè, _____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N°675 DEL 31 DICEMBRE 1996

Con l'entrata in vigore delle nuove norme a tutela della privacy è necessario che Lei sia informato di quanto segue:

1. Il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento di tutte le attività istituzionali;
2. I dati da Lei forniti, sia all'atto dell'iscrizione all'Associazione "Integrazione Onlus" che durante le future attività associative saranno registrati su archivi variamente strutturati (schede su carta, supporti elettronici, informatici e telematici) e saranno trattati in via del tutto riservata e protetta per le sole finalità istituzionali;
3. I dati non saranno divulgati all'esterno, in ogni modo, se divulgazione esterna potrà esserci, sarà sempre con la preventiva Sua autorizzazione;
4. Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore della struttura associativa alla quale è richiesta l'iscrizione;
5. A norma dell'art. 13 della legge sull'argomento, in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente, Lei potrà consultare, far modificare o cancellare i Suoi dati, rivolgendosi al Presidente dell'Associazione "Integrazione Onlus".

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 11 della Legge N°675 DEL 31 DICEMBRE 1996, il sottoscritto dichiara di essere stato preventivamente informato per iscritto di quanto previsto all'art. 10 e all'art. 13 della legge e di consentire espressamente all'Associazione "Integrazione Onlus" il trattamento dei dati da me forniti, nonché la loro comunicazione a terzi, come indicato al punto 3 della citata informativa.

Carrè _____

FIRMA

FIRMA DEL PRESIDENTE



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 11 della Legge N°675 del 31/12/1996, il sottoscritto _____ dichiara di essere stato preventivamente informato per iscritto di quanto previsto all'art. 10 e all'art. 13 della legge e di consentire espressamente all'Associazione "Integrazione Onlus" il trattamento dei dati da me forniti, nonché la loro comunicazione a terzi, come indicato al punto 3 della citata informativa.

Carrè, _____

FIRMA