



CanidiNessuno.it
-NIEMANDSHUNDE.DE -

Associazione ONLUS "CANI DI NESSUNO" -
Via Modena N.45 – 07026 Olbia (OT)
C.F.. 91039070908

RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI ADERENTE

*Al Presidente dell'Associazione
"Cani di Nessuno"
Via Modena, 45
07026 Olbia (OT)
CF: 91039070908*

*Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ Cap _____ Telefono fisso/cellulare _____
Professione _____ recapito e-mail _____
Codice Fiscale _____,*

- avendo preso visione dello statuto che regola l'Associazione e dei Regolamenti dell'Associazione*
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;*
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati;*
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio Direttivo o, dove previsto, dal Presidente del Consiglio Direttivo o, in caso di sua assenza o impedimento, dal Vice Presidente del Consiglio Direttivo);*
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che L'Associazione promuove;*
- consapevole che entro una settimana dal ricevimento della comunicazione dell'avvenuta adesione, anche verbale, sono tenuto a versare una tassa di iscrizione rinnovabile annualmente*

CHIEDE

Di aderire presso questa Associazione.

Distinti saluti.

Data e luogo, _____

Firma _____



CanidiNessuno.it
-NIEMANDSHUNDE.DE -

Associazione ONLUS "CANI DI NESSUNO" -
Via Modena N.45 – 07026 Olbia (OT)
C.F.. 91039070908

PER L'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

Presto il consenso all'ammissione come socio presso questa Associazione, del minore

Firma

*Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.
Ai sensi dell'art. 13 el Decreto Legislativo 196/2003*

*Il sottoscritto _____, ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13
del Decreto Legislativo 196/2003, offre il suo consenso al trattamento dei dati personali nella
misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate
nell'informativa medesima.*

Luogo e data _____

Firma del Minore
(Del soggetto cui si riferiscono i dati richiesti)

Firma del genitore
(o dell'esercente la patria potestà)