**Modulo Socio Sostenitore dell’**

**Associazione di Promozione Sociale “Destinazione Minori”**

**La/il sottoscritta/o**

**Nome: Cognome:**

**Data di nascita: Luogo:**

**Residenza:**

**C.F.:**

**Telefono: E-mail:**

**CHIEDE**

**DI ADERIRE A CODESTA ASSOCIAZIONE IN QUALITÀ DI SOCIO SOSTENITORE**

(la qualità di socio sostenitore è riservata a quei soggetti persone giuridiche e fisiche interessate alle attività e al sostegno dell’Associazione, senza diritto di voto nell’assemblea)

Dichiara di impegnarsi a far quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e si impegna all’osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo, di voler ricevere le comunicazioni riguardanti le attività dell’associazione all’indirizzo e-mail indicato nonché di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni anagrafiche e di versare la quota annuale **per l’anno 2024** di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del Regolamento Europeo GDPR presto il mio consenso al trattamento dei dati personali al fine d'essere inserito nella banca dati dei soci di Destinazione Minori APS.

Autorizzo □ Non Autorizzo □

Esprimo, inoltre, il consenso ai miei dati personali per l’invio di inviti e/o informative relative alle iniziative di Destinazione Minori APS

Autorizzo□ Non Autorizzo □

Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente di Destinazione Minori APS contattabile all’indirizzo email destinazioneminori@gmail.com.
In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in particolare lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima

**DATA** **FIRMA**