DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO EFFETTIVO

Roma, .../...../.....

Con la presente,

Io sottoscritto _____,

nato a _____, il _____, residente in _____,

Via_____ codice fiscale _____,

telefono fisso e cellulare _____ fax _____,

indirizzo di posta elettronica _____,

professione _____,

chiedo di essere ammesso con la qualifica di socio effettivo alla Vostra Associazione.

A tale fine dichiara di:

1. Aver letto e compreso e di accettare integralmente il contenuto dello Statuto della presente Associazione;
2. Aver letto e compreso e di accettare integralmente che la sottoscrizione della presente domanda sarà sottoposta al vaglio del Comitato Direttivo che potrà ratificarla ovvero respingerla;
3. Aver letto e compreso che alla ratifica della domanda di iscrizione dovrò entro e non oltre dieci giorni dall'avvenuta comunicazione di iscrizione al Libro Soci che si intende avverrà contestualmente alla notizia di accoglimento della presente domanda, versare nelle casse dell'Associazione la quota sociale annuale consistente in € 10,00 tramite bonifico bancario sul conto corrente nr. 1374 presso Banca Nazionale del Lavoro agenzia 22 – Roma, IBAN nr. IT25101005032220000000001374, del quale allegherò copia o, in alternativa previa consegna brevi mano ad un delegato del P.D.S. con contestuale emissione di ricevuta.

Rimanendo in attesa di Vostra comunicazione di accoglimento ovvero di diniego, colgo l'occasione per porgere

Distinti saluti

Firma_____

N.B. Allegare documento di identità e codice fiscale

Domanda presentata il ...../...../.....

Consegnata al Socio Sig. _____

Autorizzazione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l'Associazione " Polo della Sicurezza ";

a) al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'Associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all''iscrizione all'Associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività connesse all'insegnamento;

b) al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti per finalità connesse ad attività commerciali, a ricerche di mercato e a studi statistici;

c) alla trasmissione dei dati personali forniti o raccolti nel corso del rapporto contrattuale a società specializzate nel trattamento e/o utilizzo dei dati personali stessi, per finalità scientifiche, didattiche e/o divulgative.

d) Autorizzo, inoltre, il Polo della Sicurezza ad inviarmi mail o sms inerenti le attività, le iniziative e comunicazioni riguardanti l' Associazione stessa.

Data, .../...../.....

Letto, approvato e sottoscritto_____

Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto

Io sottoscritto/a_____

Prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione " Polo della Sicurezza " potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione;

Autorizzo (firma)_____

Non Autorizzo (firma)_____

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione " Polo della Sicurezza "

Data, .../...../.....

Letto, approvato e sottoscritto_____