



*Spett.le FENICE – Sezione Lazio
Associazione per la cura e la riabilitazione
dei disturbi alimentari - ONLUS
Codice Fiscale 97541700585*

DOMANDA DI ADESIONE

(tutti i dati sono obbligatori)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) : _____ (Nome) : _____

Nato/a a: _____ il: _____

C.F. _____

Residente in Via/piazza _____

CAP _____ Località/Comune: _____ Prov. (sigla) _____

Tel: _____ Fax: _____

indirizzo e-mail _____

con la presente manifesta la propria volontà di aderire al Vostro sodalizio in qualità di associato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dello statuto dell'associazione, in tutti i suoi articoli, che si impegna a rispettare.

Il/La sottoscritto/a si impegna, all'atto dell'accettazione da parte del Consiglio Direttivo dell'Ass. FENICE – Sezione Lazio – Onlus, a versare la propria quota di ingresso stabilita in € 50,00 con le seguenti modalità:

- con bollettino postale N. 95341426 intestato a: FENICE ASS.NE PER LA CURA E LA RIABILITAZIONE DEI DIST. ALIMENTARI –Via della Stazione di S. Pietro, n.40 - 00165 ROMA;
- con bonifico bancario alle coordinate IT84 J076 0103 2000 0009 5341 426.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì al versamento della quota annuale di sostegno deliberata dal Comitato Direttivo dell'Associazione e stabilita in € 30,00, dovuta fino a rassegnazione di formali dimissioni dalla qualità di associato del sodalizio.

Firma

Roma, lì _____

Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali . D.Lgs. 196/2003

In ottemperanza al D.Lgs. 196/2003 .Codice in materia di protezione dei dati personali., la FENICE garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale, inoltre "garantisce che la raccolta e il trattamento dei dati forniti ha esclusiva finalità di permettere un adeguato svolgimento della propria attività". I dati saranno conservati in formato elettronico e cartaceo in una banca dati accessibile soltanto a soggetti appositamente incaricati. Attraverso il Responsabile potrà accedere in qualsiasi momento ai propri dati personali, per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per modificarli, aggiornarli ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento. In questo ultimo caso il rapporto con l' Associazione FENICE si riterrà concluso nel momento della cancellazione dei dati. Si chiede, altresì, di dare il consenso all'uso dei dati personali per invio di materiale informativo o inviti provenienti da altre Associazioni, aventi interessi comuni alla FENICE. Pertanto, la restituzione del presente foglio controfirmato costituirà atto autorizzativo al trattamento dei dati personali che ci permetterà di poter fornire indicazioni utili all'associato e poter lavorare nel migliore dei modi.

Do il mio consenso

Non do il mio consenso

Firma,

Firma,
