



## MODULO RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il .....

Residente in via .....

Cap. .... Città ..... Prov. ....

Codice fiscale .....

Telefono ..... email .....

Genitore/tutore di .....

Nato a ..... Prov. .... il .....

Residente in via .....

Cap. .... Città .....

Codice fiscale .....

Chiede

di essere iscritto/a all'albo dei soci dell'Associazione di volontariato "MONDI PARALLELI" impegnandosi a rispettare, incondizionatamente, tutte le norme statutarie e le deliberazioni degli organi sociali costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, accettare e condividere del tutto lo Statuto.

Luogo e data ..... Firma .....

### Consenso informativo per l'associazione di volontariato "MONDI PARALLELI" al trattamento dei dati personali comuni e sensibili

Preso atto dell'informativa fornitami, nell'ambito delle finalità istituzionali dell'associazione, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, consento al trattamento dei miei dati personali e sensibili, alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nell'informativa e al loro trattamento da parte dei soggetti destinatari della comunicazione.

Luogo e data ..... Firma .....

**Associazione Volontariato "MONDI PARALLELI" Onlus**

Via Irlanda 6 - 09045 - QUARTU SANT'ELENA

Cell.335-7537169

Codice fiscale 92222460922

[www.mondiparallelisardegna.it](http://www.mondiparallelisardegna.it)

PEC [mondiparallelisardegna@pec.it](mailto:mondiparallelisardegna@pec.it)

e-mail [mondiparalleli2014@yahoo.it](mailto:mondiparalleli2014@yahoo.it)

<https://www.facebook.com/pages/Mondi-Paralleli-Sardegna/1424955987750227?fref=ts>

Costituzione 1/08/2014 - Ag. entrate Ca reg. 2644 8/08/2014

Iscrizione Registro regionale volontariato n. 2433 del 29/9/2014

IBAN IT22B0101544120000070384574