

ASSOCIAZIONE "UN CUORE PER L'AUTISMO" ONLUS

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione
"Un cuore per l'autismo ONLUS"
Via Don Luigi Monza nr. 20 Bosisio Parini (LC)
Tel 3393702501 Email: info@cuore4autismo.org

RICHIESTA DI ADESIONE RINNOVO ALL'ASSOCIAZIONE

(Dati Persona Autistica)

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ (____) ____/____/____

RESIDENZA _____ (____) VIA _____ NR _____

DOCUMENTO NR _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA ____/____/____

(Dati Genitore/Tutore)

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ (____) ____/____/____

RESIDENZA _____ (____) VIA _____ NR _____

DOCUMENTO NR _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA ____/____/____

TELEFONO _____ EMAIL _____

IL GENITORE/TUTORE, DELLA SOPRA INDICATA PERSONA AUTISTICA(*),

avendo preso visione dello Statuto, chiede che la persona autistica sopra indicata possa aderire all'Associazione "Un cuore per l'Autismo Onlus" in qualità di

SOCIO

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi dello Statuto dell'Associazione di promozione sociale e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo.

Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci.

Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto.

In conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, l'Associazione "Un cuore per l'Autismo" Onlus " garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti.

Il loro trattamento viene realizzato, mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici, dall'Associazione stessa che amministra tutti i beni, le offerte, le donazioni e quant'altro per gli scopi dichiarati nello Statuto.

I dati verranno utilizzati esclusivamente per adempimenti ai quali l'Associazione è tenuta per legge e per comunicazioni a Lei personalmente dirette da parte dell'Associazione.

Il Titolare del trattamento è l'Associazione "Un cuore per l'Autismo" Onlus ". Responsabile del trattamento è il Sig. **Garbuio Santo**, presidente dell'Associazione. Contattando il Responsabile del trattamento, gli interessati potranno avere tutte le informazioni relative ai loro dati e potranno chiederne ed ottenerne la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica e quant'altro; potranno altresì esercitare tutti i diritti emergenti dall'Art. 13 della citata legge 675/96.

Il presente tesseramento è interamente gratuito e non dà diritto al voto.

Data e Luogo _____ (*) Allegare copia del verbale rilasciato dalla Commissione Medica da cui si evinca la patologia.

Firma del genitore/tutore per accettazione _____