Spett. le

ASSOCIAZIONE “COMITATO PER L’AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO IN TRENTINO”

Via Dordi, n°8 presso “Fondazione Trentina per il volontariato sociale” - Trento, 38122

**Oggetto: *richiesta di* *adesione all’Associazione “Comitato per l’Amministratore di Sostegno in Trentino”***

**Informativa privacy**

Ai sensi dell’art. 13 del GDRP n. 679/2016 si informa che i dati personali verranno trattati dall’Associazione Comitato per l’Amministratore di Sostegno in Trentino esclusivamente per perseguire gli scopi istituzionali e tenerla aggiornata in merito agli eventi organizzati. Il trattamento dei suoi dati sarà eseguito dall’Associazione per l’Amministratore di Sostegno in Trentino attraverso il personale appositamente incaricato. I suoi dati non saranno diffusi. Consentire al trattamento da parte Sua è facoltativo, ma un Suo eventuale rifiuto avrebbe come conseguenza quella di impedire all’Associazione lo svolgimento del normale rapporto associativo. Infine potrà rivolgersi in qualsiasi momento all’Associazione per aggiornarli, rettificarli o chiederne la cancellazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente/domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sono Amministratore di sostegno? 1 sì 2 no Se sì:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Familiare | ☐ Professionista | ☐ Persona interessata |
| ☐ Conoscente | ☐ Volontario esterno al nucleo famigliare |  |
|  |  |  |

dopo aver preso visione dello Statuto dell’Associazione “Comitato per l'Amministratore di Sostegno in Trentino”

CHIEDE

di poter aderire all’Associazione in qualità di **socio** e si rende disponibile a versare la quota sociale di \_\_\_\_ euro valida per l’anno \_\_\_\_\_\_ .

In attesa di un Vostro positivo riscontro, si porgono cordiali saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_