

CASSANDRA D APS

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E TESSERAMENTO 2026

Tessera n. _____

Il/La sottoscritto/a **Nome e Cognome** _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ **a** _____ **Provincia** _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

CAP _____ **Comune** _____ **Prov.** _____

Telefono _____ **E-mail** _____

CHIEDE

di essere ammesso/a quale Socio dell'Associazione di Promozione Sociale "**Cassandra D**" APS, dichiarando di aver preso visione dello Statuto Sociale e di accettarne integralmente le disposizioni. Dichiaro inoltre di condividere le finalità dell'Associazione e di impegnarsi al rispetto dello Statuto e delle deliberazioni degli organi sociali. La quota associativa annuale è fissata in **€ 10,00 (dieci/00)** ed è versata in contanti. La tessera associativa ha validità dalla data di rilascio fino al **31 dicembre 2026**.

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Il Titolare del trattamento è l'Associazione di Promozione Sociale "**Cassandra D**" APS, con sede in Via Aventina, 7 - 00153 Roma, Codice Fiscale 96662320587, e-mail: tesseramento@cassandrad.org. I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la gestione della domanda di ammissione a socio, del tesseramento, del Libro Soci, delle attività associative e degli adempimenti amministrativi previsti dalla normativa vigente. I dati saranno trattati con modalità cartacee e informatiche e conservati per il tempo necessario alla gestione del rapporto associativo e agli obblighi di legge. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 rivolgendosi all'Associazione all'indirizzo e-mail sopra indicato. Il numero progressivo della tessera associativa costituisce il riferimento identificativo del socio nella documentazione amministrativa e associativa.

Il sottoscritto dichiara:

- di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali;
- di accettare integralmente lo Statuto e le finalità dell'Associazione Cassandra D APS
- di acconsentire all'invio di comunicazioni associative tramite e-mail ☐ Sì ☐ No
- di acconsentire all'uso di fotografie e video per attività istituzionali, culturali, informative ☐ Sì ☐ No

Roma, _____

Firma _____