



Associazione Interregionale Disabili Motori onlus

37018 Malcesine VR · Via Val di Sogno, 1 · c/o Ospedale

tel. e fax 045.65.84.293

www.aidmonlus.it · ass_aidm@libero.it

MATRICOLA N.

MODULO DI ADESIONE

Cognome:.....**Nome:**.....
nato/a a: Prov. : Il:
C.F.: Residente a: Prov.
CAP Via: n. :
Tel./ Cellulare: Indirizzo email:
AULSS/Regione.....

Tipologia disabilità: () poliomielite, () para/tetraplegia, () sclerosi multipla, () spasticismo, () distrofia muscolare, () altro.

Localizzazione: () arti superiore, () arti inferiori, () tronco, () altro.

La/il sottoscritto/a, avendo presa visione dello Statuto, chiede di poter aderire all'Associazione AIDM Onlus. A tale scopo dichiara di condividere gli obiettivi espressi dallo Statuto dell'Associazione AIDM Onlus e di voler contribuire alla loro realizzazione. Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizione del Consiglio Direttivo.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D. lgs 196 del 30.06.2003.

I dati forniti da chi presenta richiesta di iscrizione vengono registrati nel libro degli Associati e/o in appositi registri predisposti su supporto cartaceo e/o elettronico dell'AIDM Onlus che ne è anche responsabile del trattamento. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione quale associato e le successive modifiche e/ integrazioni da parte dell'Utente.

In conformità con l'art. 13 del D.lgs n. 196 del 30.06.2003, recante il Codice in materia del trattamento dati personali, desideriamo informarLa che i dai da Lei volontariamente forniti per aderire all'Associazione, saranno trattati da parte dell'Associazione stessa, adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il consenso al trattamento dei dati viene fornito con l'iscrizione. All'atto della presente richiesta di iscrizione, si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs 30.06.2003 n. 196.

Malcesine.....

Firma.....

componente di:

