



Spett.le LILT ROMA

Via Nomentana n.303 00162 Roma

C.F. 97151980584

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO LILT SEZIONE PROVINCIALE DI ROMA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, telefono-cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,  
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione di Promozione Sociale Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori LILT Sezione Provinciale di Roma. Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

-di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi;  
-d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;  
-di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/279 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (per brevità GDPR 2016/279), e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì  No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì  No

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale**