



RICHIESTA DI ISCRIZIONE

AL GRUPPO ASPERGER LIGURIA ONLUS

(la compilazione è necessaria solo per i nuovi soci)

AI CONSIGLIO DIRETTIVO DEL GRUPPO ASPERGER:

Compilare e sottoscrivere IN STAMPATELLO:

Il sottoscritto/a

nato a.....

il

residente a

CAP.....

in via

telefono

e-mail.....

codice fiscale.....

**chiede di essere iscritto per la prima volta all'Associazione GRUPPO ASPERGER
LIGURIA ONLUS**

e a tal fine dichiara:

**di aver preso visione dello Statuto del GRUPPO ASPERGER LIGURIA ONLUS e di
condividerne senza riserve le finalità e di accettare le norme che regolano la vita
associativa così come indicate nello Statuto stesso. In particolare, dichiara:**

**di accettare la modalità di comunicazione tramite e-mail all'indirizzo sopra indicato
per la propria convocazione in assemblea.**

**di accettare che lo svolgimento dell'assemblea possa avvenire tramite consultazione
individuale mediante tecnologie informatiche**

**di avere effettuato il versamento di euro...35 in data..... con bonifico bancario
indicando il seguente numero di c/c Bancario: IT95U050343218000000001349
Banco di Chiavari - Santa Margherita Ligure, intestato a Gruppo Asperger Liguria.**

Data.....

Firma.....

Barrare e compilare le caselle desiderate:

**Dichiara di richiedere l'iscrizione all'associazione in qualità
di.....**

.....
**(Specificare: Genitore di persona con SA di sesso il cui anno di nascita è il
.....)**

**Persona [presumibilmente] affetta da SA - Persona interessata alla SA - Psichiatra -
Psicologo -**

Insegnante - Psicopedagogo - Educatore Professionale - altro)

Dichiara di accettare l'iscrizione alla mailing list del Gruppo Asperger ONLUS.

**Accetta di pubblicare, nell'apposita pagina situata nell'area riservata ai soci del sito,
il proprio nome e l'indirizzo email per favorire la comunicazione con altri soci**

Data.....

Firma.....

Sottoscrivere:

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'Art. 11. "Modalità del trattamento e requisiti dei dati" del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, La informiamo che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività della nostra Associazione.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla Sede e ivi custoditi. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. Qualora essi non vengano forniti, non sarà possibile comunicarLe tempestivamente iniziative e/o attività dell'Associazione, né provvedere alla compilazione della futura tessera di socio del Gruppo Asperger Liguria ONLUS.

In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del suddetto decreto.

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento dei miei dati personali per le finalità istituzionali e strumentali dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Data.....

Firma.....

INFORMAZIONI

L'iscrizione all'Associazione è personale, e non familiare o collettiva.

·L'iscrizione ha valore per l'anno solare in corso.

·Avranno validità anche per l'anno successivo le iscrizioni effettuate per la prima volta negli

ultimi mesi dell'anno (dal 1° settembre al 31 dicembre).

·Il rinnovo dell'iscrizione va effettuato entro il 31 gennaio di ogni anno.

·La quota è di € 35 per i soci ordinari, più di 35 per chi voglia essere socio sostenitore (in caso di maggior versamento, si prega di precisare se si tratta di donazione saltuaria o di quota da sostenitore).

- **·Nel caso si volessero comunicare successive variazioni dei propri dati personali, si prega di inviare una mail a asperger.liguria@libero.it**

L'ISCRIZIONE DÀ DIRITTO A:

tessera dell'Associazione

·acquisto dei libri delle Edizioni Erickson con uno sconto sul prezzo di copertina.

·aggiornamento via e-mail sulle iniziative dell'associazione e sulle novità più significative

·iscrizione alla mailing list del Gruppo Asperger ONLUS

·consulenza gratuita dei nostri esperti (attraverso il sito o privatamente, per email)

·partecipare all'Assemblea Annuale dei Soci per l'approvazione del Bilancio e la stesura del Programma

GRUPPO ASPERGER LIGURIA ONLUS

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

Via Pagano Doria 10-3 Genova

mail asperger.liguria@libero.it

iscritta al Registro Regionale con

decreto n.3836 del 26-10-12

Codice Fiscale 95159550102

c/c Bancario:

IT95U0503432180000000001349

Banco di Chiavari - Santa Margherita

Ligure, intestato a Gruppo Asperger Liguria.