

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____ residente in _____

Città _____ Prov. (____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

e-mail _____ Tel. _____

SOCIO ordinario (da 10 a 50 euro) ☐ **SOCIO sostenitore** (oltre 50 euro) ☐

Versamento di euro _____ effettuato il ____ / ____ / ____

Il sottoscritto dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione That Disorder - Global Human Community ETS (disponibile a richiesta o online <https://thatdisorder.org/our-statute/>) e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dei Regolamenti interni dell'Associazione.

Firma.....

Si autorizza espressamente, con l'impegno di comunicare eventuali variazioni, l'uso di e-mail, sms, whatsapp per comunicazioni inerenti le attività dell'Associazione, nonché per la convocazione delle Assemblee generali e/o straordinarie

Firma.....

Informativa sulla tutela dei dati personali, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

I dati sopra riportati, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, saranno utilizzati per far conoscere le attività dell'Associazione, nonché per attuare le forme di sostegno nei confronti dell'interessato previste dallo Statuto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo; i dati saranno conservati con la massima riservatezza per la durata di 10 anni. Tali dati potranno essere comunicati esclusivamente ai professionisti di cui si avvale l'Associazione per il conseguimento degli scopi espressi nello statuto. L'interessato può chiederne in ogni momento la visione, la rettifica, la cancellazione. Il responsabile del trattamento dei dati è il Presidente dell'Associazione. Con la firma della presente si autorizza l'Associazione all'uso dei dati qui riportati, unicamente per le finalità descritte.

Firma.....

Luogo _____ data ____ / ____ / ____