



Associazione Micologica Ecologica Pescarese (APS)
C.so V.Emanuele 257 65125 PESCARA tel. 3346188300
apertura : **lunedì e venerdì ore 18.00 - 19.00**
www.amep.it segreteria@amep.it

aderente



all' Associazione Micologica Bresadola (APS)
www.ambresadola.it

Modulo di richiesta di adesione in qualità di Socio

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N° _____

CAP | | | | | CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ATTIVITÀ PROFESSIONALE ATTUALE _____

PER I PENSIONATI ATTIVITÀ PRECEDENTE

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

CHIEDE

con la firma alla presente domanda, **l'ammissione in qualità di Socio** dell'Associazione Micologica dell'AMEP (Associazione Micologica Ecologica Pescarese) APS. Dichiaro di conoscere lo Statuto dell'Associazione e si impegna a rispettare le sue finalità (Art. 4), i diritti e i doveri dei soci (Art. 10, le deliberazioni degli Organi Sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni.

Informativa sul trattamento dei dati personali e relativa manifestazione di consenso - Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 ed aggiornamenti, art.13 reg. eu. 679/16 "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Associazione. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività della medesima (es. iscrizione nel registro soci, foto nell'ambito di eventi, nell'ambito di eventuali articoli di stampa, di notizie, video o pagine su Internet nell'eventuale sito dell'Associazione, e-mail e Whatsapp. In riferimento ai servizi gratuiti "AVVISI CON WHATSAPP" dal n°3346188300, e le e-mail dall'indirizzo segreteria@amep.it il trattamento avverrà nel rispetto delle disposizioni contenute nel citato decreto legislativo, e sono finalizzati al miglioramento della comunicazione tra i soci (ricevere Circolari, programmi attività, comunicazioni, prenotazioni attività), DICHIARO di conoscere l'informativa privacy e :

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Pescara li, _____ Il richiedente _____

Firma _____ Firma _____
(per i minori è necessaria la firma di entrambi i genitori)

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo in data _____ accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Ordinario con Tessera n. _____

DATA | | / | | / | | **TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE**
O DI UN MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO _____

Per l'anno solare 2024 la quota di iscrizione e/o rinnovo è fissata come segue:

- Tessera junior, per giovani fino a 13 anni Euro 1
- Tessera junior, per i giovani da 14 a 17 anni Euro 5
- Tessera Socio Ordinario Euro 30
- Tessera Socio Sostenitore minimo Euro 60

**mediante bonifico bancario utilizzando il seguente Codice IBAN:
BANCA INTESA SAN PAOLO Iban IT1700306915461100000014716 Amep Pescara**