



## Richiesta di Adesione in qualità di aderente

**Spett.le Associazione SB Friend**  
a.c.a. Consiglio Direttivo

Il sottoscritto/a .....,  
Nato/a a ....., il .....,  
Residente a ....., Via ....., n° .....,  
Telefono Ufficio ....., Cellulare .....,  
Professione .....

- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dagli aderenti;
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che SB Friend promuove;
- dichiarando di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e dai Regolamenti sopra citati.

CHIEDE

Di essere iscritto/a alla Associazione SB Friend in qualità di aderente.

Luogo .....

Firma

Data .....

.....

**Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.**

**Ai sensi del D.Lgs. 196/03**

Il sottoscritto .....offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività della Associazione.

Luogo .....

Firma

Data .....

.....

**Associazione SB Friend**

Via Emilia Ovest, 101 – 41124 Modena (MO) - Tel. 059 821827 - info@sbfriend.org