



**ASSOCIAZIONE
DIABETICI
VERONA - ODV**
www.veronadiabete.org

Associazione di Volontariato Socio Sanitario
c/o Ospedale Maggiore di Borgo Trento
Piazzale Stefani, 1
37126 – Verona
Tel.: 045 8343959
Cell.: 377 988 08 64

RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

**Al Presidente
dell'Associazione Diabetici Verona
Piazzale A. Stefani, n. 1
37126 – VERONA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F.: _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

Cap. _____, a _____

telefono fisso _____, telefono cellulare _____

e mail _____

- presa visione dello Statuto dell'Associazione;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole della gratuità delle prestazioni fornite dai soci volontari (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate);
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;

CHIEDE

di aderire all'Associazione Diabetici Verona – ODV, in qualità di socio.

Ai fini di cui sopra, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e delle disposizioni del regolamento UE 679/2016 lo/la scrivente, nella qualità di interessato/a, **autorizza/dà il consenso:**

- al trattamento dei dati personali per l'adesione all'Associazione Diabetici Verona;
- all'inserimento dell'indirizzo email nella mailing list dell'Associazione Diabetici Verona;
- alla diffusione del nome e cognome, della propria immagine o di video che lo riprendono nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e/o promozione dell'attività istituzionale.

Distinti saluti.

_____, li _____

L'INTERESSATO/A
(firma leggibile)

Tessera n. _____

(mod. agg. giugno 2024)