



Compilare il modulo, firmare ed inviare al n° fax 02.70006156 oppure email [segreteria.nazionale@famiglieperaccoglienza.it](mailto:segreteria.nazionale@famiglieperaccoglienza.it)

Spettabile Associazione Famiglie per l'Accoglienza - Consiglio Direttivo - Via Macedonio Melloni, 27 - 20129 Milano

**Generalità**

Nome e Cognome Marito			
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			
Tel.		Cell.	
e-mail			
Nome e Cognome Moglie			
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			
Tel.		Cell.	
e-mail			
Indirizzo	Via/Piazza		nr.
Località			CAP
PR			

**Figli**

Naturali nr. \_\_\_\_\_ Adozione Nazionale nr. \_\_\_\_\_ Adozione Internazionale nr. \_\_\_\_\_

**Esperienze di accoglienza (mettere una X nel riquadro corrispondente)**

Adozione		Anziani		Altro	
Affido		Casa Accoglienza		Nessuna	

**CHIEDE (mettere una X nel riquadro corrispondente)**

L'AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE				• • • • • Associazione Famiglie per l'Accoglienza
IL RINNOVO DELLA PROPRIA ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE				IBAN : IT83U 05584 01623 000000010350
SOCIO ORDINARIO versando la quota di Euro		€ 30,00		c/c Postale : n. 52785201
SOCIO SOSTENITORE versando la quota di Euro		€ 50,00		Causale: Iscrizione Anno 2018-2019
SOCIO SOSTENITORE versando la quota di Euro		.....		• • • • •

**ACCETTAZIONE STATUTO**

dichiara/dichiarano di avere preso visione ed accettato integralmente lo Statuto, di accettare le decisioni assunte dagli organi statutari, di avere preso conoscenza dell'esistenza, in alcune Regioni, di associazioni regionali autonome facenti parte dell'unitaria struttura di Famiglie per l'Accoglienza, di sapere che, laddove siano costituite associazioni regionali, l'ammissione alle medesime equivale all'ammissione all'Associazione Nazionale e viceversa.

Data \_\_\_\_\_ Firma marito \_\_\_\_\_ Firma moglie \_\_\_\_\_

**CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 13 Regolamento UE N. 679/2016**

dichiara/dichiarano di aver preso visione dell'informativa Privacy relativa al trattamento dei dati personali

Data \_\_\_\_\_ Firma marito \_\_\_\_\_ Firma moglie \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA COMUNICAZIONI**

acconsente/acconsentono a ricevere via posta la Lettera Periodica e via mail la Newsletter e notizie relative alla vita dell'associazione

Data \_\_\_\_\_ Firma marito \_\_\_\_\_ Firma moglie \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA FOTO/FILMATI**

autorizza/autorizzano l'associazione nazionale e/o le sue sedi costituite, all'uso delle immagini del proprio/a figlio/a o del minore sul quale esercita la potestà, oltre che l'uso delle proprie immagini, in forma fotografica o di filmato. L'autorizzazione è rilasciata anche qualora le immagini dovessero essere state scattate in occasioni di eventi organizzati dall'associazione medesima (e/o dalle sue sedi), da fotografi e/o da troupe televisive per uso divulgativo ed informativo delle attività statutarie dell'Associazione, consapevole che le fotografie e/o i filmati potranno essere inseriti anche all'interno del sito internet dell'Associazione, nonché in pubblicazioni, opuscoli, etc. Ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo del materiale sono da considerarsi in forma gratuita.

Data \_\_\_\_\_ Firma marito \_\_\_\_\_ Firma moglie \_\_\_\_\_