



Famiglie per
l'Accoglienza

RICHIEDA DI ADESIONE / RINNOVO anno sociale 2018 - 2019

Compilare il modulo, firmare ed inviare al n° fax 02.70006156 oppure email 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 IBAN : IT83U 05584 01623 000000010350 c/c Postale : n. 52785201 Causale: Iscrizione Anno 2018-2019
IL RINNOVO DELLA PROPRIA ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE		
SOCIO ORDINARIO versando la quota di Euro	€ 30,00	
SOCIO SOSTENITORE versando la quota di Euro	€ 50,00	
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 _____

CAMPI OBBLIGATORI

CAMPI FACOLTATIVI