

# ***RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA ASSOCIAZIONE CRAL VIGILI DEL FUOCO DI RAVENNA***

il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... residente a (città, via, numero) .....

codice fiscale ..... tel .....

cell. .... e-mail .....

## ***CHIEDE***

Di essere iscritto all'Associazione di promozione sociale **CRAL Vigili del Fuoco di Ravenna** e poter usufruire dei servizi e convenzioni destinati ai SOCI. L'adesione è subordinata al parere favorevole del consiglio direttivo dell'associazione tramite il silenzio assenso.

A tale fine dichiara di conoscere ed accettare i contenuti dello statuto e dei regolamenti dell'associazione.

---

Data

---

Firma Leggibile

## ***CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

***(D.lgs n. 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 GDPR)***

Con la presente firma esprimo il mio consenso al direttivo del CRAL Vigili del Fuoco di Ravenna ed ai consulenti esterni affinché gli stessi soggetti possano trattare, anche con sistemi informatici, i miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di quanto necessario allo svolgimento delle attività istituzionali dell'associazione. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

---

Data

---

Firma Leggibile