

Spett.le

Associazione GLI AMICI DEI CANI BERCETO-APS

Via Perini 16 – 43042 – BERCETO (PR)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Cap _____ Codice Fiscale _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

proprietario del cane _____ nato il _____

razza _____ sesso maschio femmina

colore mantello _____

tatuato microchippato con n° _____ il _____

CHIEDE

- di poter essere ammesso in qualità di socio all'associazione *GLI AMICI DEI CANI BERCETO-APS*

Inoltre, il sottoscritto

DICHIARA

- che il proprio cane risulta essere in buono stato di salute e in regola con le previste vaccinazioni e trattamenti antiparassitari, che è regolarmente denunciato all'anagrafe canina del proprio comune di residenza e che è assicurato contro gli eventuali danni a cose e persone che potrebbe causare.
- di aver preso visione della Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto.
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale.
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Associazione nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati forniti per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Berceto, li ____/____/____

Firma x _____

Alla presente richiesta associativa si allegano:

- Fotocopia del libretto sanitario del cane attestante l'avvenuta vaccinazione da non più di 12 mesi precedenti la data odierna per parvovirus, cimurro, epatite infettiva canina e leptospirosi (vaccinazioni di prassi annuali).
- Copia della quietanza di pagamento dell'assicurazione che copre gli eventuali danni causati dal proprio cane e copia dell'iscrizione all'anagrafe canina.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

SI NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito Web, nella pagina Facebook e nelle bacheche dell'Associazione.

SI NO

Berceto, li ___/___/___

Firma x _____

DA COMPILARE NEL CASO DI RICHIEDENTE MINORENNE

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. (____) il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Carta d'Identità n° _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

In qualità di genitore autorizza la richiesta associativa

Berceto, li ___/___/___

Firma _____

A CURA DEL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

Valutata la richiesta associativa durante l'Assemblea del Consiglio Direttivo del ___/___/___ ,

SI APPROVA NON SI APPROVA

Al nuovo socio viene assegnata la tessera sociale n° _____

Note

Berceto, li ___/___/___

Il Presidente _____