



**DOMANDA DI ADESIONE
AL MOVIMENTO DEL TRANSUMANISMO INVERSO**
Al Consiglio Direttivo del Movimento del Transumanismo Inverso

Io sottoscritto/a

Titolo	Nome		Cognome					
Data di nascita	Comune di nascita		Prov.		Nazione			
Indirizzo di Residenza						Numero Civico		
Comune di Residenza						C.A.P.	Nazione	
						@		
Posta elettronica								
Professione						Contatto telefonico		

CHIEDO

di essere ammesso/a al Movimento del Transumanismo Inverso, riconoscendone e accettandone integralmente lo Statuto, gli obiettivi e i principi etici.

TIPOLOGIA DI ADESIONE RICHIESTA
(Barrare una o più opzioni)

- ☐ **Socio Ordinario** – Partecipa attivamente alle iniziative e alla vita del Movimento.
- ☐ **Candidatura per diventare Socio Onorario** – Mi impegno a contribuire in modo significativo agli obiettivi del Movimento per ottenerne il riconoscimento.
- ☐ **Richiesta di riconoscimento come Socio Onorario**
Ho già contribuito al Movimento nei seguenti modi:
- ☐ **Ambasciatore della Cultura del Transumanismo Inverso**
Promuovo e rappresento il Movimento in ambito culturale, artistico o accademico.
- ☐ **Altra proposta di ruolo (specificare):** _____

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE
(Barrare una o più opzioni)

- ☐ **Volontariato**
Offrire tempo e competenze.
- ☐ **Eventi/conferenze**
- ☐ **Supporto tecnico/scientifico**
- ☐ **Comunicazione e diffusione**
(social media, stampa, pubbl.)
- ☐ **Altro (specificare):** _____
- ☐ **Sostegno Economico**
Contribuire finanziariamente.
- ☐ **Sponsorizzazioni**
- ☐ **Donazioni libere**
- ☐ **Lasciti testamentari**
- ☐ **Altro (specificare):** _____
- ☐ **Artistico/Intellettuale**
Sono (barrare una o più opzioni):
- ☐ **Artista**
(desidero creare opere)
- ☐ **Scrittore/Giornalista**
(produrre contenuti culturali)
- ☐ **Ricercatore/Accademico**
(progetti scientifici e filosofici)
- ☐ **Altro (specificare):** _____
- ☐ **Collaborazione Professionale**
Le mie competenze in qualità di:
- ☐ **Consulenza Legale**
- ☐ **Marketing e Comunicazione**
- ☐ **Bandi e Finanziamenti**
- ☐ **Altro (specificare):** _____

**ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA
E PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA**

L'adesione al Movimento del Transumanismo Inverso è soggetta all'approvazione del Consiglio Direttivo. Una volta accettata la richiesta, il richiedente riceverà una comunicazione con l'esito della valutazione e, se approvata, le istruzioni per il versamento della quota associativa (se prevista) con i dettagli bancari (IBAN) per il pagamento. L'Associazione si riserva il diritto di accettare la richiesta nella categoria indicata o in una differente categoria ritenuta più idonea, in base alle esigenze e agli obiettivi del Movimento.

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Dichiaro di:

- Condividere gli scopi e i valori del Movimento del Transumanismo Inverso.
- Aver preso visione dello Statuto e di impegnarmi a rispettarne le disposizioni.
- Contribuire, secondo le mie possibilità, alla crescita e alla diffusione delle attività del Movimento.
- Autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente sulla privacy.

Luogo e data

Firma del richiedente

RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL MOVIMENTO
(Compilato dal Consiglio Direttivo)

Data ricezione della domanda	Categoria assegnata
Modalità di partecipazione accettata	Data Approvazione del Consiglio
Quota associativa richiesta (Se prevista)	Data invio dettagli per il pagamento
Numero di Iscrizione	Nome del Rappresentante

Firma del Rappresentante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale sulla protezione dei dati personali, il Movimento del Transumanismo Inverso informa che:

- I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'Associazione e per la gestione amministrativa della richiesta di adesione.
- I dati saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge e non saranno comunicati a terzi senza il consenso del richiedente, salvo obblighi di legge.
- Il richiedente può esercitare i propri diritti di accesso, rettifica, cancellazione e opposizione al trattamento dei dati, contattando il Movimento del Transumanismo Inverso all'indirizzo email: office@transumanismoinverso.it
- Il titolare del trattamento è il Movimento del Transumanismo Inverso, con sede legale in Vicolo del Grottino, 13 - 00186 Roma (Italia).

Firma per presa visione e accettazione della Privacy