

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ sesso: M F
Codice Fiscale _____ Cittadinanza: _____
Email _____ Telefono: _____ Cellulare _____
Indirizzo _____ civico _____
Località/Frazione _____ CAP _____
Città/Comune _____ Provincia _____
Nazione _____
Titolo di studio _____ Professione _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a

Ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dello interessato

Esprime il proprio consenso

Le convocazione all'Assemblea si comunicheranno tramite indirizzo e-mail per tanto è onere del socio informare l'ufficio della Segreteria dell'associazione l'eventuale variazione dell'indirizzo e-mail.

Rispetto delle disposizione statutarie

Il sottoscritto _____ Si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti; dichiara altresì di aver preso visione, accettare e condividere le norme dello Statuto dell'Associazione.

- Consenso di trattamenti di dati riguardanti all'associato.
- Ai sensi dell'art. 11 della legge n 675/96 e del D.lgs 196/03, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa prescritta dalle vigenti legge e manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati inerenti l'interessato nell'ambito della finalità e modalità ivi indicati.

Firma per accettazione

Data _____