

DOMANDA D' ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

nato/a a.....il...../...../.....

residente in.....via.....n°.....

cap.....tel..... e-mail

(campi facoltativi)

titolo di studio professione

contatti socialente/i rappresentati

presentato da

modalità di pagamento prescelta: bonifico bancario, PayPal, contanti,

in qualità di socio: Ordinario (100.00 €), Sostenitore (a partire da 100.00 €),

Persone giuridiche (200.00 €) Giovani fino a 25 anni (25.00 €)

adesione richiesta nel secondo semestre con quota dimezzata.

Chiedo al Consiglio Direttivo di essere iscritto in qualità di Socio a questa Associazione per il.....

Dichiaro di accettare senza riserve lo Statuto (con particolare riferimento ai diritti/doveri del socio e alle modalità di convocazione delle assemblee sociali, che verranno convocate come riportato in statuto, i Regolamenti che dichiaro di conoscere e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Autorizzo l'Associazione all'utilizzo esclusivamente interno dei miei dati personali per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, a tutela della mia privacy.

N.B. : il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nell'ambito dell'attività istituzionale della nostra Associazione, nel rispetto di quanto stabilito dal Decreto legislativo 196/2003 e sul GDPR Europeo sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di rendere possibile la Sua partecipazione alle nostre attività. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi, e per essi Lei potrà, in ogni momento, richiedere la cancellazione o la modifica rivolgendosi al Presidente dell'Associazione presso la nostra sede legale.

Data: / /

Firma per esteso (se minorenni firma l'esercente la patria potestà)

.....