



Modulo di iscrizione

Il/la sottoscritto/a (nome cognome) _____

nat_ a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ CAP _____

indirizzo _____

tel. _____ cell. _____

email (si prega di scrivere in stampatello) _____

CHIEDE

- Di diventare socio ordinario dell'Associazione Culturale "Esperide" per l'anno solare _____ versando la quota annuale di euro 3.

Dichiaro di aver letto e accettato lo Statuto dell'Associazione

Roma, ____ / ____ / ____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti. *I dati personali volontariamente forniti per aderire all'Associazione saranno trattati adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della associazione. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito automaticamente con l'iscrizione; in assenza del consenso non è possibile fruire dei servizi dell'Associazione. In qualsiasi momento l'utente può decidere quali dati lasciare nella disponibilità dell'Associazione e quali informazioni ricevere. In conseguenza di quanto sopra specificato, all'atto della presente richiesta d'iscrizione, si dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui l'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.*

Firma
