



Associazione IL LECCIO



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Professione _____

Residente in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____ @ _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE "IL LECCIO".

Dichiara di attenersi allo Statuto Sociale, al Regolamento interno e alle deliberazioni legalmente adottate dagli Organi Sociali.

<input type="checkbox"/>	Socio ordinario: quota annuale Euro 10,00
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Socio sostenitore: quota annuale Euro _____
--------------------------	---

Dichiara inoltre di aver ricevuto le informative riguardanti il trattamento dei dati personali in materia di privacy, ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016, di averne preso visione e di aver espresso, su documento a parte, le intenzioni al consenso, in modo specifico e distinto.

Dichiara comunque di acconsentire al trattamento dei dati forniti nella presente scheda, necessari per poter procedere alla iscrizione, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, strettamente connesse alla gestione delle attività/iniziativa dell'Associazione.

FIRMA

Genova, _____