



RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ Il: _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

CAP - Provincia: _____

Professione: _____

Codice Fiscale: _____

Cellulare: _____ Telefono: _____

Posta elettronica: _____

Desidero ricevere le news periodiche dell' associazione "lerottedelmerlo" [sì] [no]

CHIEDO

di essere iscritto/a

di rinnovare l' iscrizione

Dati modificati rispetto precedenti [sì] [no]

all' associazione "lerottedelmerlo" per l' anno: _____

In qualità di:

socio ordinario

€ 20,00

socio sostenitore

€ _____

Modena, li _____

Firma: _____

LEGGE SULLA PRIVACY

Preso atto dell' informativa di cui all' articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. "Codice in materia di protezione dei dati personali"

ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto associativo con "lerottedelmerlo" e al rapporto giuridico con la Società Assicuratrice

Firma: _____

SPAZIO RISERVATO ALL' ASSOCIAZIONE

Tessera numero: _____