



MODULO DI ISCRIZIONE

La sottoscritta, il sottoscritto:

Nome:Cognome.....

Luogo di nascita Prov:.....

Il: Residente a

Indirizzo

Telefono

E-mail.....

Chiede di far parte dell' **ASSOCIAZIONE CULTURALE L'INCONTRO** in qualità di **Socio Ordinario**, a tale scopo dichiara di:

- Condividere e accettare finalità e scopi dello statuto sociale
- Aver compreso i diritti ed i doveri dei soci
- Aver versato o voler versare la quota associativa in una delle modalità seguenti.

☐

SOCIO ORDINARIO / Quota € 20,00

☐

SOCIO ORDINARIO "YOUNG" / fino a 25 anni / Quota € 10,00

☐

SOCIO SOSTENITORE €

☐

DONAZIONE LIBERALE:

A tal fine dichiara di aver versato la quota d'iscrizione per l'anno

FIRMA La / Il sottoscritta/o

.....

INFORMATIVA AI SENI DELL'ART. N.196 del 30 Giugno 2003 e successivi aggiornamenti

I dati personali saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n.196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui sopra.

FIRMA: La / Il sottoscritta/o

.....

Per eventuali informazioni può contattarci all'indirizzo mail: info@associazionelincontro.it