

Domanda di adesione

Chiedo al Consiglio Direttivo dell'Associazione Pietro Santini di aderire all'Associazione come:

- socio ordinario
 socio giovane sostenitore
 socio sostenitore

Nome* _____

Cognome* _____

Nato a _____

Data di nascita _____
(nel formato gg/mm/aa)

Residente in _____

Indirizzo _____

Cap _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail* _____

Codice fiscale _____

* campi obbligatori

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

premendo il tasto di invio dei dati implicitamente:

- autorizzo L'Associazione Pietro Santini a memorizzare i dati inseriti nel registro dei soci. L'Associazione si impegna a garantire la riservatezza dei dati personali come stabilito dalla normativa in vigore;
- dichiaro di conoscere ed accettare le norme statutarie dell'Associazione.

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto delle modalità indicate nell'art. 9 della legge n. 675/96 (privacy) e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dallo Statuto.

Firma _____