



Data.....

Tesseramento: Modulo di iscrizione all'Associazione. Scadenza 31/12/2017

Il sottoscritto

Nome: Cognome Sesso: M F

Nato il: a Provincia

Residente in: Indirizzo Civico

Provincia CAP: Professione: Cellulare:

E-mail: Tipo di documento:

N°

presa visione dello statuto e condividendolo in accordo con i principi dell'Associazione

CHIEDE

di entrare a far parte della Pro Loco di Montefiascone, come socio e di ricevere le informazioni relative agli eventi organizzati dall'Associazione tramite e-mail. A tal fine dichiara: di esonerare la Pro Loco di Montefiascone da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione e che non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave della Pro Loco di Montefiascone. Inoltre dichiara di aver versato la quota associativa per l'ANNO 2017, pari a € 15,00.

INFORMATIVA ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti. 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 dell'Associazione. Ai sensi del D.L. 196 del 30 giugno 2003, ho 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 alla stessa.

Montefiascone, lì Firma

MOTIVAZIONE PER CUI SI VUOLE ENTRARE NELLA PROLOCO

.....
.....
.....
.....

ATTITUDINI PROFESSIONALI E INTERESSI

.....
.....
.....
.....