



ISCRIZIONE ALLA ASSOCIAZIONE "MICROCAMMINO"

Il/la sottoscritt _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Abitante in _____ cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ cell. _____ E-mail _____

chiede di entrare a far parte della Associazione "Microcammino". Si impegna a rispettare lo Statuto e i Regolamenti della Associazione, nonché le deliberazioni degli organi statutari.

Data _____ Firma _____

Informativa sulla Privacy

L'Associazione Microcammino desidera informarla che i suoi dati personali saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dal "codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. n. 196/2003). I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente al fine di gestire l'archivio anagrafico dei soci e di organizzare e gestire i servizi forniti agli stessi dall'Associazione.

Con la firma del presente modulo Lei dichiara di aver letto l'informativa sulla privacy e fornisce il consenso al trattamento dei suoi dati per gli scopi e con le modalità indicate

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e fornisco il consenso al trattamento dei miei dati per gli scopi e con le modalità indicate

Data _____ Firma _____