

Modulo di Adesione

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Telefono: _____

email _____ Professione _____

Cod.Fiscale _____ P.IVA _____

Letto e approvato lo Statuto Sociale, chiede di essere ammesso in qualità di socio.

Firma leggibile

Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 25 maggio 2018 n°2016/679 GDPR "General Data Protection Regulation" (legge sulla privacy). Dichiaro altresì di aver preso visione della privacy policy di UP Anidra. I dati saranno utilizzati ai soli fini informativi in relazione all'adesione in oggetto e alle attività Anidra.

I dati raccolti non saranno diffusi presso terzi.

Firma leggibile

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dall'Associazione

SI

NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e /o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, blog, social e nelle bacheche affisse nei locali della Associazione.

SI

NO

Luogo e Data _____

Il suddetto socio, identificato attraverso il documento: C.IDENTITA' N° _____

Rilasciato il _____ a _____ da _____

Viene ammesso tra i soci con il N° _____ / _____ Verbale ammissione nr. _____ del _____

Luogo e Data _____

Il Presidente