

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Spett.le

Associazione "MAX CAVALLO"
Via M. Pagliari, 91
74016 MASSAFRA (TA)

Il/la sottoscritto/a nato/a a
(.....) il..... e residente in..... (.....) alla Via
..... n., c.a.p., tel..... cell.....,
@mail..... C.F.:

CHIEDE

al Consiglio Direttivo di aderire come socio/a dell'Associazione MAX CAVALLO.

A tal fine dichiara di possedere i requisiti richiesti dalla legge e di accettare le norme dello Statuto sociale e le deliberazioni degli organi sociali.

Nel caso di accoglimento della presente, mi impegno come da Statuto, al versamento della quota di iscrizione annuale così come stabilita dall'Assemblea dei soci.

La mia adesione è libera e volontaria.

Luogo....., data

In fede

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ex art. 13 del d.lgs. 196/2003, e di essere a conoscenza delle finalità del trattamento, delle generalità del titolare e del responsabile del trattamento, nonché dei propri diritti in materia di dati personali ex art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Firma

In riferimento alla Legge 675 del 31/12/1996 e successive modifiche e in relazione al D.Lgs 196 del 30/6/2003, autorizzo l'Associazione al trattamento dei dati personali da me comunicati, in conformità ai fini istituzionali.

Firma
