

DOMANDA DI ADESIONE

(Compilare per intero il presente modulo in stampatello leggibile)

All'associazione Culturale EmpiRa,

Io sottoscritto/a _____ c.f.: _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

E residente a _____ Prov. _____ Cap _____

In via/piazza/viale _____ n. _____

Tel.: _____ E-mail _____

Indirizzo per invio corrispondenza e comunicazioni (se diverso dalla residenza):

Località _____ Prov. _____ Cap _____

Via/piazza/viale _____ n. _____

CHIEDO

Di aderire all'Associazione e dichiaro di aver preso visione dello Statuto associativo e di accettarlo in ogni sua parte, condividendo le finalità in esso contenute e di rispettarne le norme.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZO

L'Associazione EmpiRa, in conformità a quanto previsto dal D.lgs. N. 196/03

- al trattamento dei miei dati personali;
- all'invio di email al mio indirizzo a fini statistici, di consultazione, informativi e pubblicitari;
- all'utilizzo e pubblicazione della mia immagine, in foto e video.

Per i fini statutari dell'Associazione.

Potrò in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. N. 196/03 rivolgendomi al Responsabile del trattamento, Presidente dell'Associazione culturale EmpiRa.

Data _____ Firma _____