



Associazione Socio Culturale "Ducato di Ceri"
Cerveteri (RM) loc. Ceri
C.F.: 91047960587



MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via/piazza _____
_____ tel. _____ e/o cell. _____
e-mail _____;

Socio nr. _____ (riservato all'associazione)

RICHIEDO

L'iscrizione all'associazione socio culturale "Ducato di Ceri".

DICHIARO:

- di essere a conoscenza del versamento della quota associativa pari a € 5,00, che dovrò versare periodicamente ogni anno;
- di essere a conoscenza dell'esistenza di uno statuto che regola tutte le fasi e la vita dell'associazione;
- di impegnarmi a perseguire gli scopi e le attività dell'associazione;
- di impegnarmi, qualora servisse, in attività di volontariato inerenti le iniziative gestite dall'associazione.

Ceri, li _____ (Firma del dichiarante) _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE MODULO E QUOTA ASSOCIATIVA (riservato associazione) _____

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?
(nel caso in cui sia prevista la comunicazione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003)
Do il consenso Nego il consenso
- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?
(nel caso in cui sia prevista la diffusione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'artt. 24 e 61 del D.lgs. 196/2003)
Do il consenso Nego il consenso
- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?
(nel caso in cui sia previsto anche il trattamento di dati sensibili).
Do il consenso Nego il consenso

FIRMA del dichiarante _____

NOTA: il modulo deve essere presentato in duplice copia