

MODULO ISCRIZIONE SOCI

Al Consiglio direttivo Associazione LIBERI LIBRI

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato a: _____ Provincia: _____ il: __/__/____

indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

Comune di: _____ Provincia: _____

Cellulare: _____ e-mail _____

CF _____ Professione _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "LiberiLibri" organizzazione di volontariato ETS per l'anno corrente in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € **10,00** mediante il pagamento con contanti, alla consegna del presente modulo

Autorizzo l'uso dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/2003 e successive modifiche, in ottemperanza al GDPR regolamento U.E. 679 del 2016.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. L'interessato ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma Data.....