



DOMANDA DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE CERVIA FARE COMUNE

Il/La sottoscritto/a chiede di aderire all'Associazione "Cervia Fare Comune", dichiarando di condividere le finalità associative previste dallo Statuto e di impegnarsi al rispetto delle norme statutarie e dei regolamenti interni.

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residenza: _____

Telefono: _____

Email: _____

Professione: _____

DICHIARAZIONI

- Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarne integralmente il contenuto.
- Dichiaro di condividere le finalità politico-culturali dell'Associazione.
- Mi impegno a rispettare le deliberazioni degli organi associativi e a mantenere un comportamento conforme ai principi associativi.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alla gestione del rapporto associativo, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente. Il conferimento dei dati è necessario per l'iscrizione all'Associazione.

☐ Acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità associative.

☐ Acconsento all'invio di comunicazioni informative e culturali tramite email o altri strumenti elettronici.

Luogo e data: _____

Firma del richiedente: _____