



SCHEMA DI ADESIONE SOCIO

Da inviare a associazione@saporireclusi.org

Cognome

Nome

Cod. Fisc.....

IndirizzoProv.....

CittàCap.....

Tel. Cell.

Luogo e data di nascita.....

Email.....

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale Saporì Reclusi per la durata di un anno in qualità di SOCIO ORDINARIO.

Inoltre, si impegna a versare la quota associativa annuale di € 70,00 mediante bonifico bancario codice IBAN IT 68 Z 06170 46320 000001531236

Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed art. 14 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 14 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, ed in relazione ai dati di cui l'Associazione è in possesso e di cui verrà in possesso, Ti forniamo le seguenti informazioni.

L' Associazione è impegnata ad effettuare ogni trattamento di dati personali nel rispetto dei principi di correttezza, di liceità e trasparenza, tutelando la Tua riservatezza e Tuoi diritti.

Data _____

Firma _____