

Il/la sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____
Nato/a a: _____ provincia di (_____) il _____ n° _____
e residente in Via _____
CAP _____ del Comune di _____ provincia di (_____)
Codice Fiscale: _____
Telefono: _____ e-mail: _____
Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

CHIEDE
di entrare a far parte dell'Ass.ne Culturale lab2.0 come SOCIO ORDINARIO

Luogo _____ Data _____

Firma _____
(Il socio)

Firma _____
(L'esercente la patria potestà in caso di minorenni)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Letta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali (presente sul sito dell'associazione www.lab2dot0.it) ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____
(Il socio)

Firma _____
(L'esercente la patria potestà in caso di minorenni)