



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
------	---------

Luogo e data di nascita

Città	Prov.	Data
-------	-------	------

Residenza

Via	N°	CAP	Città	Prov.
-----	----	-----	-------	-------

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento

Tipo	N°
------	----

Recapiti

E-mail	Telefono*	Cellulare*
--------	-----------	------------

Chiedo al consiglio direttivo di essere ammesso come:

- Socio Ordinario
- Socio Sostenitore
- Socio Giovane

Dati Genitore

(Da compilare solo in caso che il richiedente sia minore di età)

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
------	---------

Luogo e data di nascita

Città	Prov.	Data
-------	-------	------

Residenza

Via	N°	CAP	Città	Prov.
-----	----	-----	-------	-------

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento

Tipo	N°
------	----

Recapiti

E-mail	Telefono*	Cellulare*
--------	-----------	------------

Data _____

Firma _____

Confermo di aver letto lo statuto e il regolamento interno e di accettare il trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge 675/96 e del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successivo adeguamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR). I dati richiesti e sopraelencati verranno trattati esclusivamente per gli scopi associativi, ovvero per l'inserimento nel Libro Soci e per l'invio delle newsletter dell'Associazione, limitatamente a quelle relative alle Attività Associative, Culturali e di Formazione. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'iscrizione nel Libro Soci e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di iscriversi all'Associazione. I dati non saranno comunicati né saranno oggetto di diffusione a terze parti. Il titolare del trattamento è Associazione PUTEOLIS IN FOTO, con sede alla via Cicerone, 19 - Pozzuoli NA. Il responsabile del trattamento è il suo Presidente. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003 e nuovo adeguamento UE 2016/679

Firma _____

(riservato all'associazione)

Data ammissione

Numero tessera

Pagamento effettuato tramite

- Bonifico
- Contanti

Il segretario
