DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.Le
ASSOCIAZIONE GRUPPO
ARCHEOLOGICO DEI CAMPI
FLEGREI ONLUS
CONSIGLIO DIRETTIVO

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome), nato/a a _____ il _____, residente in _____, via _____, n° _____, domiciliato/a in _____, via _____, n° _____, telefono _____ cellulare _____, e-mail _____

con la presente chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell'associazione Gruppo archeologico dei campi flegrei onlus, condividendone le finalità istituzionali,

socio ordinario,

socio onorario,

socio sostenitore.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota di associativa annuale. _____

_____ (luogo), _____ (data)

FIRMA

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

FIRMA

Individuo come sistema di comunicazione

Messaggistica istantanea

e- mail

FIRMA