

*Modulo d'iscrizione all'Associazione di volontariato*

*"ADOP - Associazione D'OTTAVI PAOLO"*

Il/la sottoscritto/a

Nome ..... Cognome .....

Nato/a a ..... ( ..... )

Il ..... /..... /.....

Residente in ..... ( ..... )

CAP ..... Città ..... ( ..... )

Telefono .....

E-mail .....

chiede di aderire all'Associazione di volontariato "ADOP Associazione D'Ottavi Paolo" in qualità di socio/a per l'anno sociale

.....

Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione, e versa la quota associativa prevista di Euro 10,00.

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L. 196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento e terzi dei dati medesimi.

.....li.....

Firma .....

Riservato alla Segreteria

Tessera n. ....