



Modulo di adesione
all'Associazione Strabordo
via Don Minzioni 98 – 60044 Fabriano (AN)

Con la sottoscrizione del presente modulo il compilatore autorizza l'Associazione Strabordo al trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della legge 675/1996, e successive modifiche, del Decreto Legislativo 196/2003, ai soli fini istituzionali.

Io sottoscritto/a

nato/a a.....il.....

Provincia di..... Nazione.....

residente in CAP

Via/viale/piazza.....n°.....

Telefono

Fax

Cellulare

e-mail

Professione

Abile/Disabile (tipo di disabilità).....

Chiedo di essere ammesso/a, in qualità di socio, nell'Associazione Strabordo, con sede a Fabriano in via Don Minzioni 98. Dichiaro di aver preso visione dello statuto associativo, esposto nella sede sociale ed anche disponibile sul sito internet e di condividerne gli scopi e le finalità.

.....
(città di residenza e data)

.....
(firma per esteso)

La quota associativa è di € 15

In relazione all'informativa che mi avete fornito e del cui contenuto sono a conoscenza, esprimo il mio consenso, nei casi richiesti dalla **legge 675/1996 (Legge sulla privacy)**, successive modifiche, e dal D. Leg. 196/2003 e successive modifiche, al trattamento dei miei dati personali da parte della **Associazione Strabordo** per i soli fini istituzionali, connessi o strumentali.

.....
(data)

.....
(firma per esteso)
