



MODULO DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE NATI PER VIVERE

La/Il sottoscritta/o.....
nata/o a..... in data/...../....., residente a
..... Via
....., n°
recapito telefonico
indirizzo email
documento nr.rilasciato da
..... con scadenza il
codice fiscale

CHIEDE

di essere ammessa/o all'Associazione Nati per Vivere in qualità di

a) SOCIO b) VOLONTARIO

DICHIARA

di condividere le finalità, di osservare lo Statuto e gli eventuali Regolamenti e di provvedere al versamento della quota associativa fissata annualmente dall'Assemblea (IBAN IT 16 C 03111 11224 0000000 74070 - PayPal - conto corrente postale n. 14504252)

Data.....

FIRMA

.....

NB. Il presente modulo va stampato, compilato in tutte le sue parti e inviato via email al seguente indirizzo: segreteria@natipervivere.org. L'iscrizione sarà considerata completa a seguito ammissione da parte del Consiglio Direttivo, annotata nel Libro degli associati e comunicata tramite email.

Regolamento UE 2016/679 "GDPR" - Informativa ex art.13 (Privacy). La dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali forniti deve essere restituita debitamente sottoscritta all'Associazione in allegato alla domanda di iscrizione.