



MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2023/2024

Tesseramento valido per l'anno 2023/2024

Al Consiglio direttivo Associazione "Fatto in Calabria"

La sottoscritta, il sottoscritto:

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato a: _____ PROV: (____) Nazione: _____

il: __/__/____ indirizzo residenza: _____ n° _____

Comune di: _____ PROV: (____) CAP: _____

Telefono Cellulare: _____ Altro: _____

e-mail _____@_____

acconsento a ricevere notiziari periodici e comunicazioni dall'associazione tramite email

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione "Fatto in Calabria" per l'anno corrente in qualità di:

- SOCIO GIOVANE** under 25 (quota annuale 10€)
- SOCIO SOSTENITORE** (quota annuale 25€)
- SOCIO ORDINARIO** (quota annuale 50€)
- SOCIO FONDATORE** (riservato al direttivo)

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito www.fattoincalabria.it e di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante il pagamento a mezzo bonifico sul seguente

IBAN: IT 03 Z 02008 16202 000106709042 intestato a: ASSOCIAZIONE FATTO IN CALABRIA

causale: PAGAMENTO QUOTA ANNUALE 2023/2024 (Nome e Cognome)

Firma _____, Data ____/____/____

Dichiaro di aver letto il regolamento pubblicato sul sito www.fattoincalabria.eu

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del DL 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE 679/2016, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo Firma _____