

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente in via _____ Comune _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono/cellulare _____

Desidero ricevere le comunicazioni relative alle attività dell'Associazione per e-mail

Luogo e Data

Firma

Autorizzo l'Associazione Didasco al trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16 per i fini indicati dallo Statuto dell'Associazione.

Firma

A cura della Segreteria dell'Associazione:

Data di iscrizione _____ socio numero _____