

Richiesta di iscrizione all'Associazione  
“IL MUGHETTO”

Via Premuda, 20 – 72013 Ceglie Messapica (Br)  
Fax 0831 274533

Con la presente io sottoscritto/a

NOME .....

COGNOME .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE .....

PROFESSIONE .....

CITTA' DI RESIDENZA .....

INDIRIZZO .....

E-MAIL .....

TEL. ....

FAX .....

CELLULARE .....

chiedo di associarmi a codesta Associazione condividendone i fini e lo statuto.

Con la presente consento che i dati da me forniti possano essere esclusivamente dall'Associazione “Il Mughetto” al fine di informarmi sulle iniziative dell'Associazione, i progetti e le altre attività.

Inoltre, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, sono reso edotto che, in ogni momento, potrò chiedere di conoscere natura e origine di tali dati, nonché richiedere che ne venga effettuato l'aggiornamento, la retifica, l'integrazione, comunque fatto salvo il mio diritto ad oppormi in tutto o in parte a tale utilizzo.

.....

In fede.....

(firma)