

Domanda di ammissione

Il/La sottoscritto/a

Cognome * Nome *

Nato/a a * Prov.il *

Residente a * CAP *

Via/corso/piazza * N. *

Codice Fiscale * Tel/Cell.

e-mail *

Professione (facoltativa)

CHIEDE

di essere ammessa/o a far parte dell'Associazione "ARTABAN Onlus", come

- Socio Ordinario**, ai sensi degli artt. 10-17 dello Statuto (quota sociale annuale 50,00 €);
- Socio Sostenitore**, ai sensi degli artt. 10-17 dello Statuto (offerta minima annuale 150,00 €);
- Volontario/simpatizzante** (annuo 15,00 €, senza diritto di voto all'Assemblea in quanto non soci)

impegnandosi ad osservare lo spirito e le norme dello Statuto, di cui ha già preventivamente preso visione tramite il sito o la versione cartacea, e di tutte le sue eventuali modifiche, nonché ad osservare le deliberazioni fatte dagli organi sociali in base allo Statuto

Data *

Firma *

* *Campi obbligatori*

Informativa su Privacy e Trattamento dei dati - La informiamo che i Suoi dati personali già in nostro possesso, nonché quelli che ci vorrà fornire, saranno da noi trattati in versione cartacea, informatica e telematica. Le informazioni da Lei fornite non saranno cedute a terzi (salvo richieste delle Autorità competenti) ed il loro trattamento è svolto in conformità al GDPR. In ottemperanza alle vigenti normative, in ogni momento è possibile consultare e richiedere la modifica o la cancellazione dei dati presenti nei nostri archivi.

L'informativa relativa alla "Privacy policy" può essere richiesta al Titolare del trattamento: Artaban Onlus, info@artaban-onlus.org o scrivendo a "ARTABAN Onlus", via Ponzio 10 - 10141 Torino.