



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

.....

nato/a a il Sesso: M F

cod. fiscale _____

email tel

residente in (via) n.

cap. città provincia

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ASSOCIAZIONE L'IMPEGNO A.P.S.

e dichiara di obbligarsi all'osservanza dello Statuto sociale.

Gubbio, li

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg. 679/2016 UE, e preso atto dei diritti dell'interessato,

esprime il proprio consenso

- ✓ al trattamento dei propri dati personali per i fini istituzionali;
- ✓ all'invio, tramite posta elettronica, di comunicazioni istituzionali.

Gubbio, li

Firma

Riservato all'Associazione

Domanda accolta il

IL PRESIDENTE

.....