

MODULO ADESIONE SOCIO ORDINARIO

NUOVO GRUPPO ASTROFILI AREZZO

Il sottoscritto:

Dati personali

Nome*	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>
Data di Nascita*	<input type="text" value="gg"/> / <input type="text" value="mm"/> / <input type="text" value="aaaa"/>
Luogo di Nascita*	<input type="text"/>
Provincia di Nascita*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>
Località / Città di Residenza*	<input type="text"/>
Provincia di Residenza*	<input type="text"/>
Via / Piazza di Residenza*	<input type="text"/>

Chiede di essere ammesso in qualità di socio ordinario all'associazione "Nuovo Gruppo Astrofili Arezzo", conferma di aver preso visione dello statuto, di accettare e condividerne le finalità e gli obiettivi, di essere a conoscenza dei regolamenti interni dell'associazione e di rispettarli, di versare la quota associativa che dà titolo di socio fino al 31 Dicembre del corrente anno. L'adesione all'associazione è valida nei termini indicati nello statuto salvo dimissioni da inviare 30 giorni prima della scadenza del 31 Dicembre.

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a versare la quota associativa di € 35,00 (composte da € 20,00 di quota ed € 15,00 di assicurazione RC per le attività svolte da parte dell'associazione) entro 10 giorni dall'invio della presente richiesta.

L'associazione culturale opera attivamente utilizzando le nuove tecnologie di comunicazione, pertanto chiediamo i seguenti dati:

Telefono cellulare*	<input type="text"/>
E-mail*	<input type="text"/>

- Autorizzo l'associazione ad inviarmi a questa casella di posta elettronica tutta la documentazione di cui il circolo riterrà importante che io sia a conoscenza.
- Autorizzo l'associazione ad inviarmi a questa casella di posta elettronica tutto il materiale pubblicitario di cui si fa portavoce.
- Mi impegno a mantenere questo indirizzo attivo e, nel caso che questo indirizzo non sia più in funzione, mi impegno a comunicarne uno sostitutivo entro 30 giorni.
- Autorizzo a considerare lette tutte le comunicazioni che arrivino a questo indirizzo.

Per le comunicazioni giornaliere, legate ad attività organizzate nell'arco di poche ore, sarà utilizzata una chat di What's App ed una chat di Facebook; qualora il socio desideri ricevere tali comunicazioni, barrare il canale di preferenza.

What's App	<input type="checkbox"/> (Numero di cellulare _____)
Facebook	<input type="checkbox"/> (Nominativo su Facebook _____)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dell'associazione NUOVO GRUPPO ASTROFILI AREZZO, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, 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 da parte dell'associazione NUOVO GRUPPO ASTROFILI AREZZO nei limiti di cui alla stessa.

N.B.: Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

LUOGO* _____

DATA* _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE* _____