



MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Cognome..... Nome.....

Data di nascita..... Luogo di nascita.....

Via..... n°..... CAP.....

Città..... Provincia.....

Telefono..... E-Mail.....

Codice fiscale..... Professione.....

Il sottoscritto/a chiede di aderire al **Gruppo Archeologico Dicomanese odv** come socio/a ordinario

Eventuali referenze socio iscritto

Informativa ai sensi della legge 675/96 sul trattamento dei dati personali: i suoi dati saranno trattati dall'associazione **Gruppo Archeologico Dicomanese** per dare corso alla sua richiesta. Tutti i dati conferiti potranno essere utilizzati dalla medesima per inviarle informative riguardo l'attività del Gruppo. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 avrà la possibilità di accedere ai suoi dati in ogni momento per prenderne visione, chiederne la modifica o la cancellazione, oppure opporsi al loro utilizzo scrivendo a: gruppoarchedicomanese@gmail.com, oppure a Gruppo Archeologico Dicomanese, P.zza Repubblica 3, 50062 Dicomano (Fi).

Acconsento

Non acconsento

alla comunicazione dei miei dati ed al loro successivo uso secondo quanto specificato nell'informativa qui sopra.

Data.....

Firma.....