

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CIRCOLO ANZIANI COLOGNOLESI

SCRIVERE IN
STAMPATELLO

nome e cognome _____

attenzione ai nomi composti come per esempio Annamaria/Anna Maria e ai diminutivi, attenzione ai cognomi on le doppie, bisogna riportare il nome che figura sulla tessera sanitaria dove appare pure il codice fiscale

Nota Bene:

MASCHIO FEMMINA

data di nascita _____

luogo di nascita _____

PROVINCIA _____

nazionalità _____

abitante in via _____

n. _____

cap _____

località _____

PROVINCIA _____

tel. fisso _____

tel. cellulare _____

e-mail _____

SCRIVERE IN
STAMPATELLO

rinnovo

SI nuovo socio SI

GREEN
PASS

professione (se ancora in attività) _____

pensionata/o

SI che attività svolgeva in precedenza ? _____

disoccupata/o

SI studente

Chiede di essere iscritto a questo Circolo, di cui conosce e approva le finalità e lo Statuto, e versa la quota sociale per l'anno in corso
Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/03 ed autorizza l'invio di comunicazioni inerenti le attività associative.

Il sottoscritto, ai sensi del regolamento Privacy di cui al Dlgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, presta consenso e **autorizza** il Circolo ANZIANI COLOGNOLESI ad utilizzare il **mio numero di cellulare** per l'invio di messaggi sms tramite la piattaforma internet TokyoDigital, con lo scopo di fornire informazioni su eventi, serate, e attività del circolo.

Autorizza la **pubblicazione delle proprie immagini** riprese dall'Associazione Auser ANZIANI COLOGNOLESI, durante lo svolgimento delle diverse iniziative a cui intendo partecipare, per uso di promozione delle attività per la sensibilizzazione agli argomenti trattati, nonché per finalità statutarie.

data _____

firma _____

il Consiglio Direttivo, o suo delegato a norma dello Statuto, esaminata la presente domanda, ritenuto che non vi siano motivi ostativi, accetta l'iscrizione, riceve il versamento della quota sociale e rilascia la tessera associativa.

data rilascio tessera _____

firma dell'incaricato _____