



Associazione Culturale Spazivisivi Tesseramento 2025

spazivisivi

Nome _____ Cognome _____

–

Nato/a il _____

A _____

Residente in _____ n. _____

Città _____ Provincia (____)

Tel. _____

E-mail _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale Spazivisivi in qualità di

Socio Ordinario €50,00

Familiare €35,00

e si impegna a versare la quota associativa alla consegna del presente modulo

Firma _____,

il ____/____/____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. 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 nei limiti di cui alla stessa.

Firma

Associazione Culturale Spazivisivi

Piazza Martiri 1 - 18038 Poggio di Sanremo (IM) Tel. 346/6644041

info@spazivisivi.it