



Iscrizione individuale anno _____

Comunico i seguenti dati per il tesseramento (i campi con l'asterisco sono obbligatori)

Data _____
Cognome* _____ Nome* _____
(Via – Corso – Piazza) _____ n° _____
CAP _____ Città* _____ Prov. _____
Data di nascita* ____/____/____ Luogo di nascita _____
Tel. fisso _____ Cell. * _____ Fax _____
E-mail (scrivere in stampatello) _____

Costo iscrizione 30 € <input type="checkbox"/> primo anno di iscrizione al circolo Firma* _____ Con la firma del presente modulo il socio dichiara di aver preso visione dello statuto dell'associazione.	Per i nuovi iscritti: Come sono venuto a conoscenza del Circolo: <input type="checkbox"/> passa parola <input type="checkbox"/> sito internet <input type="checkbox"/> pubblicità <input type="checkbox"/> altro: _____
--	---

Informativa ai sensi dell'art. 13, D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 – Normativa sulla Privacy
Il Circolo Fotografico Gli Sfocati, la informa che il trattamento dei dati personali sarà manuale ed è finalizzato all'iscrizione al suddetto Circolo. Il conferimento dei dati è indispensabile, ed il rifiuto di fornirli preclude la possibilità di essere iscritti al Circolo. Gli unici suoi dati che verranno diffusi saranno il nome ed il cognome. Tali dati saranno pubblicati nell'elenco dei soci sul sito del circolo (www.glisfocati.it). Verrà inoltre comunicato all'amministrazione del Comune di Sangano, sotto forma di analisi statistica, l'anno di nascita e il comune di residenza di tutti i soci (senza che tali dati siano legati ai singoli nominativi).
Barrando una delle seguenti caselle il/la sottoscritto/a: <input type="checkbox"/> dà il consenso al trattamento <input type="checkbox"/> nega il consenso al trattamento
Firma* _____ Firma del genitore (per i minori) _____