

MODULO D'ISCRIZIONE

All'attenzione del Consiglio Direttivo
ARCHEOBARLETTA Aps

Il\la sottoscritto\ta.....
nato\ta a provincia Il/...../.....
Codice Fiscale e
residente in vian°..... del Comune di
.....(.....) rec. Tel.co
e-mail.....
Attività/professione

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione ARCHEOBARLETTA Aps come socio/a:

volontario
sostenitore

A tal proposito, dichiaro di aver preso visione dello Statuto, di condividere gli scopi e le finalità, di volermi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati forniti possano essere utilizzati ai fini associativi atti a far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti ARCHEOBARLETTA Aps e le attività svolte ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).

Inoltre, il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale sia esso fotografico, che audio e/o video registrato con le proprie immagini per eventuali diffusioni, pubblicazioni ed esposizioni curate da ARCHEOBARLETTA Aps o chi per essa ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 (decreto di adeguamento al GDPR).

Dichiara di essere:

Maggiorenne

Minorenne

In questo caso il/la sottoscritto/a..... C.F.
....., in qualità di genitore, autorizza l'associazione al rilascio della tessera sociale.

Data

firma.....