

Al Consiglio direttivo dell'Associazione Alumni ALTEMS
Largo Francesco Vito, 1
00168 Roma

MODULO ISCRIZIONE SOCI – ANNO _____ (inserire anno in cui ci si vuole iscrivere)

Modulo d'iscrizione all'associazione, in qualità di socio ordinario per l'anno 2021

Il sottoscritto Nome: _____ Cognome: _____
Sesso: M F Nato a: _____
Provincia: _____ Nazione: _____ il: ____/____/____
indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____
Comune di: _____ Provincia: _____
professione: _____
Telefono: _____ Cellulare: _____
e-mail _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Alumni ALTEMS in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

S'impegna a versare la quota associativa annuale di **€50,00** tramite versamento sul conto corrente dell'Associazione, presso la Banca Popolare di Sondrio, alle seguenti coordinate (anticipando a mezzo e-mail a alumnialtems@gmail.com il modulo compilato):

IBAN: IT29U0569603212000006445X33 - Intestato a: Associazione Alumni ALTEMS

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione Alumni ALTEMS da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma _____, il ____/____/____

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail

INFORMATIVA AI SENSI DEL Regolamento UE 679/2016.

L'Associazione Alumni ALTEMS, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti, in ottemperanza alle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 (General Data Protection Regulation – GDPR). Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi esclusivamente dall'Associazione Alumni ALTEMS. In ogni momento, a norma degli art. 15, 16 e 17 del citato regolamento, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma _____, il ____/____/____