



**Ecomuseo
Valle dei Laghi**

**Domanda di tesseramento all'associazione culturale
ECOMUSEO DELLA VALLE DEI LAGHI**

Il/la sottoscritto/a (Cognome Nome)
nato/a il a residente a
CAP indirizzo
Tel. abitazione Telefono cellulare
Eventuale altro recapito telefonico
E-mail
 Facebook Whatsapp Instagram

CHIEDE L'AMMISSIONE COME SOCIO

a titolo personale
 per il/la proprio/a figlio/a nato/a il
a residente a
CAP indirizzo
 in rappresentanza dell'associazione/ente

all'Associazione Culturale "Ecomuseo della Valle dei Laghi" e si impegna a partecipare attivamente alla vita sociale dell'associazione secondo le modalità previste dallo Statuto, in particolare come membro della Assemblea dell'Ecomuseo.

Si impegna a pagare la quota associativa annuale (10 euro adulto- 5 euro minori)

Data

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR–Regolamento UE n. 679/ 2016 in materia di protezione dei dati personali. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare il diritti di cancellazione, modifica, opposizione al trattamento.

Data

Firma