



MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2024

Tesseramento valido per l'anno 2024
Al Consiglio direttivo Associazione Culturale BeLooker

Io, sottoscritto/a:

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato/a a: _____ PROV: (____) Nazione: _____

il: ____/____/____ Codice Fiscale _____ Indirizzo residenza: _____

_____ n° _____ Comune _____

di: _____ PROV: (____) CAP: _____

Telefono Cellulare: _____ Altro: _____

e-mail _____ @ _____

acconsento a ricevere comunicazioni inerenti all'associazione e le sue attività tramite e-mail

CHIEDO

di entrare a far parte dell'**Associazione Culturale BeLooker** per l'anno corrente in qualità di:

- SOCIO ORDINARIO** (QUOTA ANNUALE € 25,00)
 SOCIO SOSTENITORE (QUOTA ANNUALE A PARTIRE DA € 30,00)
 STUDENTE (QUOTA ANNUALE € 10,00)

A tal fine dichiaro di avere preso visione dello Statuto presente sul sito www.belooker.com e di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Mi impegno a versare la quota associativa annuale mediante il pagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate: **IT78H050343036000000010530** intestato a: **BELOOKER**

Causale: "quota associativa BeLooker anno 2024"

Firma _____, Data ____/____/____

Dichiaro di aver letto il regolamento pubblicato sul sito www.belooker.com

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016. 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 DL 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE 679/2016, 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.

Autorizzo Firma _____

Riservato alla segreteria

Data accettazione _____