

FOTO



Spett.le Ass.ne
Via Fusandola, 18 – 84121 Salerno | ARTE
P.IVA: 06221530659 | CULTURA
C.F.: 95199750654 | TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____, via _____, n° _____
Codice fiscale _____
domiciliato/a in _____, via _____ n° _____
telefono _____, e mail _____

con la presente chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell'associazione SGS, e di partecipare al corso di disegno classico accademico.

(luogo) _____, (data) _____

FIRMA _____

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato esclusivamente alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

FIRMA _____

Individuo come sistema di comunicazione:

___ messaggio SMS o whatsapp

___ Lettera semplice indirizzata al mio domicilio, e-mail.

Autorizzo la comunicazione dei miei dati anagrafici ad Enti ai quali l'associazione è affiliata

FIRMA _____

Il presente modulo associativo dovrà essere compilato in tutte le sue parti e inviato via e-mail all'indirizzo direzione@sgscultura.com oppure tramite WhatsApp al numero 333 886 0638.