

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ () il _____ Indirizzo _____

C.F. _____ P.IVA (per Società) _____

Professione _____ Telefono _____

E-mail _____

Chiede di essere iscritto all'Associazione Chirone per la Formazione, la Cura e la Prevenzione del Disagio Individuale, Sociale e Sanitario.

A tale scopo versa la quota associativa relativa all'anno _____, € 10,00 (Socio Ordinario).

La quota Socio Sostenitore a partire da €. 20,00

Luogo e data: _____

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto _____ AUTORIZZO/ DO IL CONSENSO

al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi nel rispetto del D.Lgs 196/03. I miei dati saranno utilizzati, dalle persone incaricate dall'Associazione, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge.

I trattamenti dei dati potranno essere svolti in forma cartacea o mediante computer, con adozione delle misure di sicurezza previste dalla legge.

_____ li _____

L'interessato (firma leggibile)
