Italia Formazione
ASSOCIAZIONE SOCIO-CULTURALE

ItaliaFormazione.org

Richiesta di tesseramento

Nome (*)

Cognome (*)

Email (*)

Codice Fiscale (*)

Numero di telefono (*)

IT +39

Indirizzo (*)

CAP (*)

Comune (*)

Provincia (*)

Luogo di nascita (*)

Data di nascita (YYYY-MM-DD) (*)

Tipo di tesserato (*)

- ◯ individuo
- ◯ azienda

Donatore (*)

- ◯ si
- ◯ no

Tesserato minorenne (*)

- ◯ si
- ◯ no

Consulta l'**Informativa sulla Privacy** per sapere come proteggiamo i tuoi dati.

- ☐ Accetto il trattamento dei dati personali per le finalità legate all'iscrizione, alla gestione del tesseramento e all'erogazione dei servizi associati, come indicato nella Informativa Privacy. ***(Obbligatorio)***
- ☐ Acconsento al trattamento dei miei dati per l'invio di newsletter, comunicazioni, informative e aggiornamenti sulle attività e sugli eventi dell'associazione. ***(Facoltativo)***

Desidero presentare la mia richiesta di tesseramento.

Data lì, _____ Firma _____

Via Casilina Nord nr. 29F 03038 Roccasecca (FR) | Tel. 0776 565023 | Mobile 334 9624439 | associazione.italiaformazione@gmail.com