



Tessera n° _____/2024

Alla cortese attenzione del Consiglio Direttivo
dell'Associazione Culturale TevereNoir ETS
Via Pietro De Cristofaro n. 40, 00136 ROMA
C.F. : 97306980588
www.teverenoir.it

MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE 2024

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ il: ___/___/___

Codice fiscale _____

Indirizzo: _____ CAP: _____

Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

dopo aver preso visione e approvato lo Statuto dell'Associazione TevereNoir ETS, presente sul sito www.teverenoir.it, confermando di condividere le finalità dell'Associazione,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Associazione Culturale "TevereNoir ETS" in qualità di **socio ordinario**, versando la quota associativa annuale, stabilita per l'anno 2024, di €. 3,00 (tre/00) mediante **pagamento in contanti alla consegna del presente modulo**.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 23 D.LGS. 196 DEL 30.6.2003 E AGGIORNAMENTI

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 della comunità. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003, il socio 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.

VI INFORMIAMO CHE:

- titolare del trattamento é l'Associazione Culturale TevereNoir ETS;
- i Suoi dati saranno salvati e trattati (anche elettronicamente) soltanto dagli incaricati autorizzati, esclusivamente ai fini associativi e per dare corso all'invio della newsletter e per l'invio (anche via e-mail) di informazioni relative alle iniziative del Titolare.

LUOGO e DATA

FIRMA