

AL CONSIGLIO DIRETTIVO

n. tessera _____

OGGETTO: domanda di adesione all' Associazione: Ingegneria Senza Frontiere - Lecce

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____

residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

indirizzo e-mail _____ cell. _____

titolo di studio _____

professione _____

solo per studenti

facoltà _____

corso di laurea _____

matricola anno di corso _____

CHIEDO

di far parte, in qualità di socio, dell'Organizzazione di Volontariato

Ingegneria Senza Frontiere - Lecce

- Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell' Associazione, di condividerne le finalità, le norme ed i principi e mi propongo di rispettare ogni delibera degli Organi dell' Associazione.
- Dichiaro di aver sottoscritto l'allegato modulo di consenso per il trattamento dei dati personali.
- Mi impegno inoltre, per quanto in mio potere, a cooperare al conseguimento degli scopi dell' Associazione.

Luogo e data _____

Firma _____



Modulo di consenso per il trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, con le presente dichiara di avere acquisito e recepito le informazioni per il trattamento dei propri dati in conformità a quanto contenuto nell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 ed è a conoscenza che tali dati verranno utilizzati al solo scopo di perseguire le attività individuate nello statuto dell'Organizzazione di Volontariato "Ingegneria Senza Frontiere- Lecce", unico titolare dei dati, mediante la registrazione degli stessi n eli' archivio informatizzato dell'associazione. Dichiaro altresì di comprendere come la negazione dell'assenso a tale trattazione impedisca l'iscrizione all'Organizzazione di Volontariato "Ingegneria Senza Frontiere- Lecce".

Nome _____

Cognome _____

Luogo e Data _____

(si prega di compilare in stampatello)

Firma per accettazione (leggibile) _____



Rinnovo Tesseramento

Nome _____

Cognome _____

N° tessera _____

2012 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____	2013 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____
2014 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____	2015 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____
2016 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____	2017 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____
2018 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____	2019 N° Ricevuta _____ Data ___/___/____