

MODULO TESSERAMENTO SOCI

DATI INTESTATARIO

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE	
RESIDENZA: INDIRIZZO E N. CIVICO	
CAP, CITTÀ E PROVINCIA	
NAZIONE	
TELEFONO FISSO	
TELEFONO MOBILE	
E-MAIL (*)	

(*) Barrare se non si è in possesso di indirizzo e-mail:

INDICARE TIPOLOGIA

socio ordinario – € 20,00 euro

socio junior - € 10,00 (indicare nome e cognome del minore) _____

Con la qualifica di Socio Ordinario (o come richiedente di Socio Junior) dichiaro di voler condividere i principi e le finalità di Maisons Des Enfants. Mi impegno a sostenere moralmente la lotta in difesa dei diritti del bambino, ovunque nel mondo.

Data Firma

Dichiarazione di consenso ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali

In relazione alla comunicazione da me fornita dei miei dati anagrafici, dei miei indirizzi (residenza e email) e dei miei recapiti telefonici a Maisons Des Enfants ETS:

1) che detti dati siano conservati in apposito archivio mediante strumenti manuali, informatici e telematici;

presto il consenso

nego il consenso

2) che mi sia inviata corrispondenza o ulteriore materiale informativo dell'associazione stessa.

presto il consenso

nego il consenso

Data Firma