

## Richiesta di iscrizione (campi obbligatori)

Il sottoscritto Nome e Cognome nato a Città il gg/mm/aaaa

residente in via/piazza/corso, n° civico, CAP, Città (Provincia)

domiciliato in via/piazza/corso, n° civico, CAP, Città (Provincia)

dichiara di conoscere scopi e finalità dell'associazione culturale com[bo]art e chiede di esservi ammesso in qualità di associato, previo pagamento della quota associativa annuale.

## Contatti (campi obbligatori ove applicabile)

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Skype/Chat: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Sito personale: \_\_\_\_\_

## Intervista (dati facoltativi)

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Hobby, sport e interessi \_\_\_\_\_

Come hai conosciuto com[bo]art \_\_\_\_\_

Conosci i progetti di com[bo]art? Se sì quale progetto ti interessa di più? \_\_\_\_\_

Fai parte di altre associazioni? \_\_\_\_\_

Suggerimenti \_\_\_\_\_

data: gg/mm/aaaa

Firma \_\_\_\_\_

## Privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 – "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprimo il consenso al trattamento dei dati personali rilasciati con il presente modulo di richiesta di adesione a socio, mi assumo la responsabilità che quanto sottoscrivo corrisponde al vero, e autorizzo l'Associazione Culturale com[bo]art ad utilizzare i predetti dati, in accordo ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, per l'instaurazione e la gestione del rapporto associativo e per il proseguimento degli scopi e delle finalità istituzionali sanciti dallo Statuto dell'associazione medesima.

A tale riguardo, dichiaro di aver letto l'informativa prevista dall'Art. 13 del citato decreto, nei termini in cui la stessa è espressamente riportata di seguito al presente modulo di iscrizione. Titolare e Responsabile del trattamento è l'associazione com[bo]art, via De Giovanni 51, 40129 Bologna.

data: gg/mm/aaaa

Firma \_\_\_\_\_