

MI VOLETE CON VOI ?

Io Sottoscritto/a chiedo di essere ammesso/a in qualità di Socio/a nell'ASSOCIAZIONE CULTURALE WE LOVE PH e chiedo il rilascio della tessera da utilizzare per partecipare alle vostre iniziative.

Socio Ordinario Nuovo/Rinnovo		
Socio Under 25		
Socio Familiare		Legato a Socio _____
Promozione iscrizione corso		Per chi si iscrive per la prima volta.

(*) Scrivere in stampatello

Nome														
Cognome														
Via/Piazza												N°		
Località											CAP			
Comune											Provincia			
Telefono						Cellulare								
Codice Fiscale														
Email														
Data di nascita	___/___/___	Provincia:												
Socio FIAF?	SI	NO	Se si N° tessera											

Data

Firma per adesione

Se minore firma anche dei genitori

REGOLAMENTO TESSERA: Prima della richiesta della tessera si chiede di leggere lo Statuto dell'Associazione We Love Ph APS ETS, è possibile visionarlo nel sito www.weloveph.com.

Informativa sulla protezione dei dati personali: Con la richiesta di iscrizione l'Associato è informato ai sensi dell'Art. 13 del Dlgs 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni: I dati forniti vengono trattati da WeLovePH per lo svolgimento delle attività dell'Associazione. I dati vengono trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici attraverso la comunicazione digitale, interattiva per finalità connesse ad obblighi di legge e alle istruzioni delle Autorità, gestionali e statistiche. Il conferimento dei dati richiesti è necessario ai fini dello svolgimento dei servizi, ed un eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporta la inammissibilità della domanda. I dati possono essere comunicati a società, enti, consorzi di associazioni, i quali potranno comunicare i dati nell'ambito dei propri soci, aderenti, utenti, convenzionati aventi causa, nei limiti delle rispettive finalità istituzionali nonché di marketing e promozione, ovvero attività collegate all'attività dell'Associazione.