



Associazione
"Arte e cultura"
Schivenoglia

Modulo di iscrizione
Anno 2015

Tessera n. _____

Il/La Sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ n. _____

CAP _____ città _____ (_____)

Telefono _____ (facoltativo) cellulare _____ (facoltativo)

e-mail _____ (facoltativo)

Chiede

di entrare a far parte dell'Associazione "Arte e cultura" Schivenoglia per l'anno corrente come *Iscritto* o *Sostenitore*.

A scopo informativo indicare uno o più argomenti di proprio interesse (segnare con una X)

- Scrittore
- Saggista
- Romanziere
- Storico
- Poeta
- Musicista
- Fotografo
- Grafico
- Incisore
- Scultore
- Pittore
- Restauratore
- Operatore Artistico Culturale
- Collezionista d'Arte
- Altro (specificare)

Schivenoglia li, _____

Firma _____

Quota sociale minima: € 20,00 Sostenitore: _____

IBAN: IT38X0103057960000010101447 Causale: iscrizione anno 2014

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed 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 dell'Associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003, 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.

Schivenoglia li, _____

Firma _____