



## ADESIONE SOCIO PRO LOCO DI FAENZA APS

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

(C.F. \_\_\_\_\_)

Residente in Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

### **presa visione**

dello Statuto dell'Associazione, che dichiaro di condividere

### **chiedo**

di essere ammesso quale **socio dell'Associazione Pro Loco di Faenza APS**

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR"), allegata al presente modulo, in qualità di interessato

### **autorizzo/do il consenso**

al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR");

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Socio (leggibile)

\_\_\_\_\_