

Domanda di ammissione a socio

Spett.le Consiglio Direttivo
Istituto Ellenico di Cultura APS
Via Marcantonio Colonna n°12
20149, Milano

Dati del richiedente

1. Nome e cognome: _____
2. Luogo di nascita: _____
3. Data di nascita: _____
4. Codice fiscale: _____
5. Residenza: Via _____ n. _____
6. Comune: _____ CAP: _____ Provincia: _____
7. Tel. Casa: _____ Cell.: _____
8. Email: _____
9. Professione: _____

Il/La sottoscritto/a chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere e accettare integralmente lo Statuto, gli eventuali regolamenti e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a..... nella qualità di interessato, **ai sensi del GDPR 2016/679,**

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art.13 del **GDPR 2016/679** e di accettarne il contenuto.

Luogo _____ Data _____ Firma _____