

N° Tessera \_\_\_\_\_



# APS "Popolo di BRIG"

Gruppo di Rievocazione Storica TEUTA BRIG  
Gruppo di Rievocazione Storica VELEIATES

## RICHIESTA di ADESIONE

alla Associazione di Promozione Sociale POPOLO DI BRIG

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

n° telefono \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARO**, inoltre, di aver letto lo statuto in ogni sua parte e di accettarlo senza alcuna riserva.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma

Tutti i dati rilasciati all'associazione Associazione di Promozione Sociale Popolo di Brig verranno archiviati esclusivamente per fini interni e non verranno divulgati. Il sottoscrittore accetta di fornire la propria e-mail al fine esclusivo di ricevere informazioni inerenti l'attività dell'associazione.

**PRIVACY** - Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'informativa

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma

Il Consiglio dell'associazione ACCETTA  RIFIUTA  la richiesta dell'aspirante socio.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma