



MODULO DI ADESIONE

TESSERA N° _____

I_ sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato /a a Comune _____ (Prov.) _____ Il ____/____/____

Residente in _____ N ° ____

Comune _____ (Prov.) _____ C.A.P. _____

C.F. _____

Email _____

Cellulare _____

SOCIO DIPENDENTE

Con la propria firma si richiede di essere tesserato al " CENTRO SOCIALE ASIA " BENEVENTO e si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – in seguito "GDPR" (General Data Protection Regulation) e con essa autorizza il relativo trattamento dei dati .

Inoltre, autorizza l'azienda, a trattenere le quote as sociative mensili sulle proprie retribuzioni, per gli importi stabiliti dagli organismi Assembleari del CRAL.

Firma

Benevento ____/____/____

Il Consiglio Direttivo del CRAL "Centro Sociale ASIA " Benevento.

