

Associazione Amici del Gandhi

*Scheda di iscrizione*

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/sottoscritta:** |
| **Nato/a:** | **Il:** | **Residente a:** | **Via/Piazza:** |
| **c.f.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Documento d’identità:** | **N°** |

**chiede**

di entrare a far parte, in qualità di socio/a ordinario/a dell'Associazione Amici del Gandhi, accettando tutte le norme statutarie che regolano la vita dell'associazione, ivi compresa la quota associativa annuale di euro 10 *(dieci) (ridotta a euro 5 / cinque, per i soci fino a 25 anni di età),* da versare sul c/c bancario dell'Associazione:

# Credit Agricole - IBAN: IT69Z0623002800000031367204.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 GDPR

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell’associazione ed al rapporto associativo. Ai sensi del DL 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE 679/2016, 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 e presto il consenso al trattamento e alla comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

# Firenze,

*Firma*