

DOMANDA DI ISCRIZIONE - PERSONE FISICHE

Il/la sottoscritto/a (tutti i dati richiesti sono obbligatori)

NOME _____ COGNOME _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ n° _____ Tel. _____

E-mail _____ Twitter _____

presa visione dello Statuto dell'Associazione, dichiara di accettarlo incondizionatamente in tutte le sue parti e di condividerne i principi ispiratori, gli scopi e le finalità; e chiede di essere iscritto per l'anno _____ all'Associazione CashlessWay quale socio ordinario (quota di iscrizione € 50,00) socio sostenitore (quota di iscrizione € 150,00).

Consapevole che l'ammissione è soggetta a delibera del Consiglio Direttivo e al pagamento dell'intera quota associativa, dichiara di aver versato in data odierna a saldo tramite bonifico bancario l'importo totale previsto. Dati bancari:

IBAN IT75M0200805057000102929033

Intestato a ASSOCIAZIONE CASHLESSWAY - GLOBAL HUB FOR EPAYMENT CULTURE

In Roma, il ____ / ____ / _____

Firma _____

PRIVACY

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Dichiara, altresì, di essere stato edotto che i dati forniti sono trattati nel rispetto della normativa citata e degli obblighi di riservatezza; che i propri dati sono depositati presso la sede dell'Associazione e conservati su supporti cartacei ed elettronici, e che il/la sottoscritto/a potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. lgs. 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) scrivendo direttamente al Titolare del trattamento dati, Sig. Geronimo Emili, tramite e-mail all'indirizzo geronimo.emili@cashlessway.com

In Roma, il ____ / ____ / _____

Firma _____