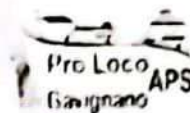


Associazione Pro Loco Gavignano APS

Piazza dei Caduti, 5  
00030 Gavignano (Rm)



### ADESIONE SOCIO PRO LOCO anno .

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ( )

(C.F. \_\_\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### **presa visione**

dello Statuto dell'Associazione, che dichiaro di condividere

#### **chiedo**

di essere ammesso quale socio dell'Associazione Pro Loco \_\_\_\_\_

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR"), allegata al presente modulo, in qualità di interessato

#### **autorizzo/do il consenso**

al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR");

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Socio (leggibile)

\_\_\_\_\_