**Modulo d’iscrizione**

Compilare in stampatello leggibile

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | |
| Cognome | | | |
| Luogo e data di nascita | | | |
| Via | | | N. |
| CAP | Città | | |
| Telefono | | Cellulare | |
| E-mail | | | |

## **DESIDERO ISCRIVERMI**

(precisare barrando le caselle)

* Desidero associarmi all’Ass.ne Culturale *Spazi dell’Anima* come socio ordinario (€ 10,00)
* Desidero associarmi all’Ass.ne Culturale *Spazi dell’Anima* come socio sostenitore (€ 40,00)
* Desidero effettuare il pagamento di Euro \_\_\_\_\_\_\_ attraverso:
* Bonifico intestato a

Ass.ne Culturale *Spazi dell’Anima*

Agenzia BCC Roma 1

Iban **IT80E0832703201000000040294**

* Contanti (solo di persona)

**Consenso al Trattamento dei Dati Personali**. Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/03 (codice in materia di protezione dei dati personali).

La informiamo che i Suoi dati verranno trattati a norma di legge esclusivamente per lo svolgimento dell’attività istituzionale dell’Ass. Cult. Spazi dell’anima, nonché per adempiere ad obblighi di legge. In ogni momento potrà richiedere la cessazione dell’uso dei Suoi dati a fini di comunicazione commerciale, nonché esercitare i diritti di cui all’art 7 del suddetto Codice.

Data…………………… Firma……………………………………………………….