

*Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile*



## **DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

( per la segreteria N: ..... )

SPETT.LE  
GRUPPO MICOLOGICO CASTELLANO  
VIA VERDI 3 31033  
CASTELFRANCO VENETO TV  
All'att.ne del Consiglio direttivo

Io sottoscritto/a.....

Nato/a..... il.....

Residente a.....

Via.....n.....

Cap.....

Tel.....Cell.....

E mail.....

Chiedo di essere ammesso/a come socio al Gruppo micologico Castellano.  
Dichiaro sin d'ora di assoggettarmi a tutte le regole dello Statuto / Regolamento del gruppo del quale ho preso visione.

Castelfranco Veneto, li.....

(firma)

## **PER LA PRIVACY**

Il sottoscritto/a.....in relazione l'art. 11 e 22 della legge 875/1996 sul trattamento dei dati personali, do il consenso al Gruppo micologico Castellano per la finalità connesse o strumentali al rapporto associativo nonché alla comunicazione e diffusione dei dati ai soggetti elencati nell'informativa.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. D.C. VO 196/2003

Data.....

Firma.....