



# Gruppo Micologico Torinese

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

data	ricevuta
------	----------

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  prov.  in data

Codice Fiscale

Domiciliato/a in  c.a.p.

Via/Corso/Piazza  n°

Recapiti telefonici

Indirizzo e-mail

Titolo di studio

Professione

**CHIEDE** di essere ammesso/a al G.M.T. in qualità di Socio Ordinario e **DICHIARA** di aver preso visione dello Statuto del G.M.T. impegnandosi a rispettarlo e a versare regolarmente la quota annuale di associazione.

Torino, / / Firma (per i minorenni firma di chi ne esercita la patria potestà) \_\_\_\_\_

Contestualmente dichiara di essere iscritto al CRDC con tessera valida per l'anno in corso, come  
ovvero  chiede di potersi associare al CRDC in qualità di

dipendente comunale       pensionato ex dipendente comunale       aggregato

familiare convivente di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

N.B.: l'accettazione dell'iscrizione al CRDC è subordinata all'esclusiva decisione del relativo Consiglio direttivo.



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali." Comuniciamo che i dati riportati sul presente modulo potranno essere oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra citata. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o elettronico, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali o via internet e per il tesseramento presso altri enti associativi. **In relazione al trattamento degli stessi dati il socio potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del citato Decreto Legislativo.**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI:** In relazione all'informativa fornitami esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali qui riportati, nonché alla pubblicazione delle immagini eventualmente tratte durante l'attività associativa sul sito dell'Associazione, o altri spazi sui social network, e su volantini e opuscoli a fini promozionali, nei limiti in cui trattamento dei dati (anche con modalità elettroniche o automatizzate) e pubblicazione delle immagini siano funzionali alle finalità istituzionali dell'Associazione.

Torino, / / Firma (per i minorenni firma di chi ne esercita la patria potestà) \_\_\_\_\_

### Parte riservata alla segreteria

Tessera n°	rinnovi	anno	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
		ricevuta n°								
		data								