



MODULO RICHIESTA DELLA TESSERA 2016

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a: _____ il _____

residente _____

via _____ città _____

tel/cell _____

e-mail _____

dichiara di avere preso visione dello Statuto e di condividerne gli scopi e **chiede** al Consiglio Direttivo dell'Accademia Dialetti Visivi- HoloS" con sede amministrativa in Via Orazio, 59 39100 Bolzano,

1) il tesseramento per il 2016 _____

2) rinnovo della tessera per il 2016 _____

(La crocetta su uno dei due casi)

- I dati personali forniti dal richiedente saranno oggetto di trattamento da parte dell'Associazione Accademia Dialetti visvi – HoloS di Bolzano, Via Orazio, 59 39100 Bolzano, unicamente allo scopo di inviare informative circa l'attività culturale della medesima. Ai sensi della legge 675/96 sulla privacy l'interessato ha i diritti riconosciuti dall'Art. 13. Il titolare del trattamento dati è il Presidente dell'Associazione. I dati non saranno in alcun caso oggetto di divulgazione.

Firma del richiedente _____

Luogo e data _____