



MODULO DI ISCRIZIONE

La Sig.ra/Il Sig. cognome _____ nome _____

luogo e data di nascita _____ cod. fiscale _____

residente a _____ cap _____ indirizzo _____

telefono _____ e-mail _____

Con la presente intende aderire a :

☐ Associazione "Gruppo Micologico Biellese"

la cui quota annuale ammonta a € 18,00 _____ (firma);

(L'iscrizione comprende la copertura assicurativa riguardante le manifestazioni organizzate dalla Associazione G.M.B.)

☐ "Associazione Micologica Bresadola"

la cui quota annuale ammonta a € 15,00 _____ (firma).

(L'iscrizione comprende l'abbonamento annuale alla RIVISTA DI MICOLOGIA on-line, o cartacea e la ricezione del periodico FUNGHI E DINTORNI, editi dalla A.M.B.)

Versa complessivamente € _____ in data _____

☐ in contanti;

☐ sul c/c bancario IT34V0326805811053245283560 intestato a Gruppo Micologico Biellese, aperto presso Banca Sella, filiale di Valdilana.

Nell'osservanza del D.lgs 196/03 (c.d. codice Privacy) e successive modificazioni le suddette Associazioni la informano che devono acquisire dati relativi alla Sua persona che dovranno trattare dell'ambito della normale attività istituzionale e direttamente ed esclusivamente presso di lei e verranno trattati nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a registrare, memorizzare, gestire, elaborare e comunicare i dati. Il trattamento è quindi diretto alla conservazione, alla elaborazione o all'utilizzo dei Suoi dati personali, nei limiti delle operazioni indispensabili per adempiere alle finalità associative nonché per la tenuta delle scritture contabili, fiscali nonché dei registri e/o elenchi obbligatori o previsti dallo Statuto e dei regolamenti interni delle associazioni.

CONSENSO

Ai sensi del D.lgs 196/03, letta l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, si consente il loro "trattamento" per il conseguimento delle finalità statutarie del Gruppo Micologico Biellese e consente che siano comunicati alla sede nazionale della Associazione Micologica G. Bresadola di Trento per le finalità statutarie della Associazione Micologica G. Bresadola.

Data _____

firma _____

Riservato all'Associazione: tessera n. _____