

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO ALLA
PRO LOCO GALLICCHIO**
DOCUMENTO AUTORIZZAZIONE USO DATI PERSONALI

Il/La sottoscritt ... residente in
via/corso/piazza
n° a
CAP provincia tel cellulare
e-mail

C H I E D E

di essere tesserat..... alla Pro Loco di Gallicchio per l'anno

Autorizzo/non autorizzo, ai sensi della legge n° 675 del 1996 sulla tutela della privacy, il trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei miei dati personali ai fini istituzionali della Pro Loco di Gallicchio, in particolare nella pubblicazione degli stessi su tutti i documenti relativi alla Pro Loco di Gallicchio ed all'UNPLI.

Gallicchio,

Firma del Socio

P.S.: Si allegano Euro quale quota associativa anno

SPAZIO RISERVATO ALLA PRO LOCO

Rilasciata tessera n° in data

timbro