



Modello di domanda d’Iscrizione/Adesione:

 <p>Associazione Amici Insieme</p>	<p>Associazione socio-culturale “<i>Amici Insieme</i>” Gruppo di Lettura “<i>LeggInsieme</i>” in memoria della prof.ssa Anna Maria Giordano</p>	 <p>LeggInsieme</p>
---	---	--

__L__ sottoscritt__:

Nome:..... Cognome:

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita

Via:..... N°

C.A.P. Città:..... Prov.

Telefono:..... Cellulare.....

E-mail:..... Altri recapiti.....

Professione

CHIEDE

di iscriversi al Gruppo di lettura “*LeggInsieme*” e

ACCETTA

incondizionatamente quanto stabilito dal Regolamento del Gruppo di Lettura “*LeggInsieme*”.

.....

(data e luogo)

.....

(firma leggibile)

Tutela della privacy

Ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) /Regolamento UE 2016/679), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali che utilizzeremo soltanto previa vostra autorizzazione, per comunicazioni, e sarà nostra premura cancellarvi dalle ns. liste con richiesta esplicita.