



## MODULO ISCRIZIONE SOCI INNOVASTEAM APS ETS

Tesseramento valido per l'anno 2023, con scadenza il 31 dicembre 2023.

### Al Consiglio direttivo Associazione INNOVASTEAM APS ETS

Il/La sottoscritt\* (inserire i dati anche se minorenni)

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso: M F

Nato a: \_\_\_\_\_ PROV: (\_\_\_\_) Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Comune di: \_\_\_\_\_ PROV: (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Telefono Cellulare: \_\_\_\_\_

acconsento a ricevere comunicazioni dall'associazione tramite email.

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione **INNOVASTEAM APS ETS** per l'anno corrente in qualità di socio:

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente su [www.innovasteam.it](http://www.innovasteam.it) e di approvarlo in ogni sua parte condividendone principi e finalità. Si impegna a versare la quota associativa annuale di € 10,00, contestualmente alla richiesta di partecipazione alle attività proposte o entro il 28 febbraio dell'anno successivo a quello di scadenza in caso di rinnovo, mediante bonifico bancario:

IBAN IT89F0839911802000000138590 intestato a INNOVASTEAM APS  
causale "quota associativa anno 2023 - nome e cognome"

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_,

(se il richiedente è minore la firma è del genitore)

**INNOVASTEAM** aps ets - cf 04464550245 - [innovasteam.aps@gmail.com](mailto:innovasteam.aps@gmail.com)

Dichiaro di aver letto il regolamento pubblicato su [www.innovasteam.it](http://www.innovasteam.it)



INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del DL 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE 679/2016, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Firmando la presente autorizzazione si dichiara di aver preso visione della normativa completa, reperibile al sito <http://www.garanteprivacy.it>

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo Firma \_\_\_\_\_

Riservato alla segreteria

Data accettazione \_\_\_\_\_