



**ASSOCIAZIONE
SPILLE D'ORO
OLIVETTI**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il Sottoscritto:

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo.....

C.a.pCittà.....Provincia.....

Telefono.....cellulare.....

e-mail.....

Chiede di essere iscritto a codesta Associazione in qualità di socio:

- ORDINARIO**
(avendo maturato l'anzianità dei 25 anni in Olivetti per avere la spilla d'oro)
- ADERENTE**
 - Ho lavorato in Olivetti (senza raggiungere i 25 anni).....
 - Familiare
 - Simpatizzante
- ACCOMPAGNATORE**
(chi accompagna i soci ordinari o aderenti che necessitano di assistenza nella partecipazione alle attività dell'associazione)

Dichiara ai sensi dell'art. 5 dello Statuto, di conoscere ed accettare senza riserve lo Statuto stesso e si impegna a concorrere nella realizzazione dello scopo dell'Associazione.

Data.....firma del richiedente.....

Consenso al trattamento dei dati personali - il socio dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni previste dagli artt.13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice della privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679(GDPR), recanti le disposizioni normative circa la tutela prevista per il trattamento dei loro dati personali ed a tal fine autorizzano la predetta Associazione al trattamento, ai soli fini associativi, dei dati sopra riportati.

Data.....firma del richiedente.....