

# DOMANDA DI AMMISSIONE Socio dall'anno .....

**Il presente modulo deve essere inviato, firmato, unitamente alla copia del pagamento, a consiglio.direttivo@gsne.it**

ID socio:..... a cura della segreteria

## IL SOTTOSCRITTO RICHIEDENTE

\*Cognome: \_\_\_\_\_ \*Nome: \_\_\_\_\_

\*Nato a: \_\_\_\_\_ \*Prov.: \_\_\_\_\_ \*il \_\_\_\_\_

Residenza in \*via: \_\_\_\_\_ \*n. civico: \_\_\_\_\_

\*CAP: \_\_\_\_\_ \*Città: \_\_\_\_\_ \*Prov.: \_\_\_\_\_

\*Telefono: \_\_\_\_\_ \*e-mail: \_\_\_\_\_

\*Professione: \_\_\_\_\_

\*Codice fiscale \_\_\_\_\_

Note mediche:

**Gruppo sanguineo:** \_\_\_\_\_

Eventuali malattie e/o

allergie: \_\_\_\_\_

I campi indicati da \* sono obbligatori. Compilare in stampatello e in modo leggibile.

## QUOTA

Preso visione dello Statuto e del Regolamento della GSNE e pagata la quota di 20,00 euro in qualità di Socio, chiedo di essere ammesso al GSNE dall'anno ..... – **allegare alla presente l'attestazione di versamento.**

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, **firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Firma di uno dei genitori in caso di richiedente minorenni** \_\_\_\_\_

## PRIVACY - FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e successive modifiche (Dlgs 101/2018), il trattamento dei tuoi dati personali è effettuato dal Gruppo

Do il consenso  (obbligatorio, vedi informativa)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, **firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Firma di uno dei genitori in caso di richiedente minorenni** \_\_\_\_\_

## Comunicazioni

Il sottoscritto ..... socio del GSNE dichiara di accettare la posta elettronica (indicare l'indirizzo) ..... quale mezzo di comunicazione preferenziale con il gruppo.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, **firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Firma di uno dei genitori in caso di richiedente minorenni** \_\_\_\_\_