

Richiesta per iscrizione all'Associazione Culturale "SPAZIO 53 – Visual Imaging"

*Nome -

*Cognome -

*Via/numero -

*Città/Cap/Prov. -

*Telefono -

*Codice Fiscale -

*E-mail -

Sito web -

Account Facebook –

WhatsApp -

(*) campi obbligatori - La sua richiesta di iscrizione all'Associazione Culturale SPAZIO 53- APS sarà sottoposta al consiglio direttivo che ne delibererà l'accettazione. Per il 2024 la quota d'iscrizione associativa per Socio Ordinario è di **Euro 25,00** da versare in contanti in sede o con Bonifico Bancario su Banco BPM IBAN: **IT 19K 05034 56401 0000000 30316**.

Informativa per la tutela della privacy (Legge 675/96 e relativo D.P.R. n. 501/1998 - Trattamento dei dati personali, di cui all'art. 10). I dati indicati nella presente scheda saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali come dall'art.1 comma 2 lettera B esclusivamente nell'ambito di iniziative relative all'iscrizione alla nostra mailing list per poter ricevere informazioni sulle attività dell'Associazione Culturale SPAZIO 53. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. È esclusa la diffusione a terzi. I diritti dell'interessato sono quelli previsti dalla citata legge. È Sua facoltà richiedere la rettifica e la cancellazione degli stessi. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali inviando richiesta al titolare del trattamento dei dati: SPAZIO 53 – Visual Imaging, Via G. Mazzini 61 - 27058 Voghera - PV.

Per depennarsi dalla newsletter inviare una e-mail a info@spazio53.com con oggetto: *cancellazione dalla mailing list*.

Io sottoscritto prendo atto dell'informativa di cui sopra e acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati. **Allegare copia di un Documento di Identità.**

Firma -

Data -