



Via O. Rosai, Snc - 04100 Latina - tel: 3391742584
e-mail: www.cseformazione.com - info@cseformazione.com

Richiesta Adesione: _____ Data richiesta: _____ Tesserato N: _____

Il sottoscritto/a: Nome:..... Cognome:.....

Nato/a: il: Residente a:

Via/piazza: n: cap: prov:

Codice fiscale.....

Patente in possesso tipo: numero: data rilascio:

Telefono: cellulare:

Email:

Professione: iscritto all'Ordine/Collegio dei: N.:

Chiede di essere ammesso quale socio della vs. organizzazione di volontariato, dichiara a tal fine di aver preso visione dello statuto e del regolamento interno dell'associazione e di conoscere ed accettare senza riserve le norme in esso contenute, versa contestualmente la quota associativa annuale di € 40,00, da versare al c/c BCC intestato a: ASSOCIAZIONE CSE, IBAN: IT 05 N087 3814 7000 0000 0030 329, resta inteso che qualora la domanda non fosse accolta dal Consiglio Direttivo, la predetta quota sarà, ovviamente, restituita. Con la firma della presente si autorizza, ai sensi del D.Lgs.n. 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni il trattamento dei propri dati personali limitatamente agli scopi strettamente connessi all'attività dell'organizzazione stessa.

Latina li

Timbro e Firma del presidente

firma del volontario

Inviare a : Segreteria CSE, Via O. Rosai, Snc - 04100 Latina o via email:: comitatoscientifico@assistenzaesicurezzaesanitaria.it

Il/la sottoscritto/a interessato/a, Nome _____ Cognome _____ con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero ed informato consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali come risultanti dalla presente informativa.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Estende il proprio consenso anche all'inserimento del proprio indirizzo email nella Newsletters della CSE ed alla creazione di un account gmail, al fine di ricevere informazioni.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Latina, li:

L'INTERESSATO: Firma _____