

Modulo richiesta di iscrizione

Da compilare in ogni sua parte e da consegnare, previa convalida, ad un rappresentante del Consiglio Direttivo dell'Associazione di Promozione Sociale PONYS Physics and Optics Naples Young Students o via mail all'indirizzo ponys.na@gmail.com

La sottoscritt@ _____ nat@ a _____ (____) il _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ N° _____ C.A.P. _____
Telefono _____
Posta elettronica (STAMPATELLO): _____
N° carta d'identità _____
Codice fiscale _____

Chiede di essere iscritt@ all'Associazione di Promozione Sociale
PONYS - Physics and Optics Naples Young Students

- Dichiaro di aver preso visione dello statuto della suddetta associazione e di avere chiari gli obiettivi che questa si prefigge.
- Dichiaro di essere al corrente del fatto che la messaggistica via e-mail risulta essere assunta quale principale canale di diffusione delle comunicazioni di servizio.
- Dichiaro l'autorizzazione del trattamento dei dati personali presenti nella seguente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Inserimento dell'indirizzo di posta elettronica nella mailing-list dei soci:

Do il consenso

Nego il consenso

Napoli, _____

Firma _____