**ASSOCIAZIONE CULTURALE "VOX ORGANI" APS**

**Via Don Minzoni,4**
**28043 Bellinzago Novarese (NO)**
**C.F. 94084210031**
**IBAN – IT58 U030 6909 6061 0000 0176 598**
**Tel.: 338 3346445 - 335 5704577**
**voxorgani.bellinzago@gmail.com - www.voxorgani.it**

**TESSERAMENTO ANNO 2024**

Il /la sottoscritto/a _____nato/a, a _____Prov (___)

il _____residente a _____ in Via /Piazza _____n°___

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono _____

E-mail _____

**chiede di potersi associare a codesta Associazione per l'anno 2024 come:**

☐ **SOCIO ORDINARIO** (quota associativa 15 €)

☐ **SOCIO SOSTENITORE** (quota associativa ad offerta dai 50 €) Posti nominali e altre agevolazioni per tutti gli eventi

La quota potrà essere versata in presenza, oppure attraverso un bonifico all'IBAN soprascritto.

Dichiara inoltre di DARE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI.

Autorizza ai sensi dell'art 13 del DL 30 giugno 2003,196" Codice in materia di protezione dati personale" e dell'art 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679) il trattamento dei propri dati personali qui o altrove dichiarati esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività connesse agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Luogo _____ data _____

In fede

Firma_____