

Domanda di iscrizione**Kairos Donna**

Via Don L. Milani n. 10
35010 Vigodarzere (PD)
C.F. 92269520281

Il/La sottoscritto/a Nome _____

Cognome _____

nato/a a _____ Prov.(____) il _____

residente a _____

CAP _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Documento id. _____ n. _____

telefono ____/____/____ cellulare ____/____/____

e-mail _____

(se sei un professionista in ambito socio-sanitario compila i seguenti campi)

Professione _____ Specialità _____

Attualmente lavora presso _____

 Allego Curriculum

Socio presentatore, Nome _____ Firma _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "Kairos Donna".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto (stampato sul retro di questo foglio) e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. Si prega di compilare i dati sensibili in stampatello. La richiesta è valida solo se firmata