



Associazione Clownterapia Paciok ODV
Via Insorti d'Ungheria 5 cap 86100 Campobasso
C.F. 92073160704
Contatto 3381386742

ANAGRAFICA SOCIO

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A A _____

IL _____ **C.F.** _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ **N.** _____

TELEFONO _____

PROFESSIONE _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS n. 196 del 30/06/13

Autorizzo l'Associazione Clownterapia Paciok ODV ad inserire i dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto Socio-Associazione, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti accoglienza assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato badge curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative dell'Associazione. Inoltre con la sottostante firma acconsento la liberatoria per la pubblicazione delle foto ove presente la mia immagine e coloro che sono al mio fianco

Data _____

Firma _____