

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2020

Scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Pr _____

Via _____

Cap _____ Località _____ Pr _____

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo @ mail _____

Titolo di studio laurea laurea breve istruzione superiore media
elementare Professione _____

Iscrizione: Sede	<input type="checkbox"/>	Motivo dell'iscrizione: per mobilità ciclistica	<input type="checkbox"/>
Escursione	<input type="checkbox"/>	per ciclo escursionismo	<input type="checkbox"/>
Incontro	<input type="checkbox"/>		
Manifestazione	<input type="checkbox"/>	Vuoi ricevere la rivista?	SI NO
Socio	<input type="checkbox"/>	(deve rispondere solo per il socio ordinario)	

Chiede di iscriversi in qualità di socio all'Associazione FIAB Bicilettando - Cremona.

Sottoscrive e sceglie di versare una delle quote indicate:

Socio Ordinario Familiare Junior fino a 14 anni Sostenitore

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO

Versato € _____

Famigliare di riferimento: Cognome _____ Nome _____
parentela _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Per quanto previsto dal D. Leg.vo 196/2003 (privacy), chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie dell'associazione "FIAB onlus" (Federazione Italiana Amici della Bicicletta). La sede dei titolari del trattamento è in via Cavaglia 3/a 20139 Milano tel. 02-84073149 fax 02 92853063. Per quanto all'art. 13 della citata legge chi accetta potrà rivolgersi ai titolari del trattamento per consultare i propri dati, modificarli, opporsi al loro trattamento ovvero chiederne la cancellazione.

Aderendo a FIAB acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio della tessera e per le comunicazioni sociali **Sì** **No**

Acconsento inoltre ad essere informato sulle attività della FIAB Bicilettando Cremona

- **Posta elettronica** **Sì** **No**
- **Telefono** **Sì** **No**
- **Posta ordinaria** **Sì** **No**

FIRMA _____

firma di un genitore se minorenni