



Richiesta di adesione all'Associazione Amici del Conservatorio L. Cherubini

Il/la sottoscritt_____ Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Email _____

Indirizzo _____

CAP, Città _____ Telefono _____

Chiede l'adesione all'Associazione degli Amici del Conservatorio Luigi Cherubini

FIRMA _____

Quota associativa ordinaria Euro 50,00

Quota sostenitore a partire da 100 euro

Quota studente (fino a 30 anni) 20 euro

La quota di adesione è da rinnovare annualmente.

Pagamento tramite bonifico bancario: IBAN IT91S0306909606100000197394

Autorizzazione al trattamento dei dati

Ho preso visione dell'informativa. Quanto al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nell' informativa, per le finalità indicate

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO

Data e firma _____

Quanto al trattamento dei miei dati sensibili, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO

NON AUTORIZZO

Data e firma _____

Quanto al trasferimento a terzi dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa ed eventualmente anche al fine di ricevere comunicazioni quali newsletter o altre informative anche di tipo commerciale

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO

NON AUTORIZZO

Data e firma _____