

MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE IANUSLAB

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ Provincia _____

Indirizzo _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

dopo aver letto lo Statuto presente sul sito www.ianuslab.org e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione IanusLab, come

} **SOCIO STRAORDINARIO** € 20,00 (riduzione del 60% per il primo anno)

} **SOCIO ORDINARIO** € 50,00

} **SOCIO SOSTENITORE** €.....

e di rivedere le informazioni relative agli eventi organizzati dall'Associazione tramite email. A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione IanusLab da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione e che non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione.

Modalità di pagamento:

- in contanti, con ricevuta di pagamento, all'atto della richiesta di iscrizione;
- a mezzo bonifico su conto corrente bancario, alle seguenti coordinate: BANCA PROSSIMA – Gruppo Intesa San Paolo PER LE IMPRESE SOCIALI E LE COMUNITÀ Conto corrente intestato a: IanusLab (Associazione NO PROFIT) IBAN: **IT76R0335901600100000075100** CAUSALE: Quota associativa IanusLab [INDICARE ANNO].

Data _____ Firma _____

Informatica ai sensi dell'art. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti, i dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone agli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.

Data _____ Firma _____