



## **Associazione Amici della Fondazione Stella Maris - Onlus**

56018 CALAMBRONE (PISA) – VIALE DEL TIRRENO, 331/B – TEL. 050 886269

C.F.: 93020120502 - C/C POSTALE: 70983598

### **DOMANDA DI ADESIONE**

Io sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente a ..... cap. ....  
in via/p.za ..... n ..... tel .....  
cell ..... E-mail ..... C. F. ....

### **CHIEDE**

L'iscrizione all'Associazione Amici della Fondazione Stella Maris - Onlus in qualità di:

- Socio Ordinario  
 Socio Sostenitore

a tal fine contribuisce con la quota di € .....

Data .....

Firma .....

Informativa sulla Privacy:

*Ai Sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'Associazione Amici della Fondazione Stella Maris - Onlus, titolare del trattamento, informa che i dati personali raccolti con la presente domanda saranno trattati per la finalità di gestione della Sua adesione, secondo quanto stabilito dallo Statuto e dai Regolamenti dell'Associazione Amici della Fondazione Stella Maris - Onlus.*

Consenso del Socio

*Preso atto dell' Informativa sopra riportata, rilascio il consenso al trattamento dei miei dati personali, come previsto dall'art. 23 del D.Lgs.196/03*

Data .....

Firma .....



## **Associazione Amici della Fondazione Stella Maris - Onlus**

56018 CALAMBRONE (PISA) – VIALE DEL TIRRENO, 331/B – TEL. 050 886269

C.F.: 93020120502 - C/C POSTALE: 70983598

### **RICEVUTA ALLA DOMANDA DI ADESIONE**

Si riceve dal Sig..... la somma di  
€ ..... quale quota di iscrizione alla Associazione Amici della Fondazione Stella Maris - Onlus.

Data .....

Firma .....