Associazione Apicoltori Val di Sole Peio e Rabbi

Tesseramento 2023

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) .....

nato/a a ..... (.....), il ...../ ...../ .....

residente in via ..... nr. ..... località .....

comune ..... CAP .....

nr. Telefono .....

e-mail .....@.....

Presenta domanda di iscrizione all'Associazione Apicoltori della Val di Sole, Peio e Rabbi versando euro 20 sul c.c. bancario **IT 50 Y 08163 35000 000210111489,** intestato a: **Associazione Apicoltori della Val di Sole, Peio e Rabbi**

I nuovi iscritti devono compilare il modulo e inviarlo all'indirizzo e-mail: **direttivoapisole@gmail.com**

(Luogo e data) ....., ... Firma .....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, compiutamente informato/a ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti alla Associazione Apicoltori della Val di Sole, Peio e Rabbi e alla Federazione delle Associazioni Apistiche del Trentino (FAAT), secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto della Associazione stessa, di cui dichiara di avere piena conoscenza, nonché all'eventuale invio dei propri dati alla Provincia Autonoma di Trento per le finalità istituzionali svolte a favore dei soci in materie apistiche.

Firma .....