

koinè



ONLUS

**Associazione Arcorese
Riabilitazione Equestre, Pet Therapy**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a in qualità di socio ordinario presso l'Associazione Koinè, di averne compreso lo scopo e gli obiettivi.

Nome Cognome.....
via..... nr..... cap..... città..... prov.....
nato/a a..... il .../.../19... tel..... e-mail.....
c.f. Firma.....

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 d. lgs 196/2003

acconsente non acconsente al trattamento dei dati personali

Firma Data

- I dati da Lei forniti verranno **trattati** per le seguenti **finalità: iscrizione libro soci, erogazione di servizi alla persona, gestione delle normali attività dell'Associazione**
- il **conferimento** dei **dati** è **facoltativo** e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione/prosecuzione del rapporto
- i **dati** raccolti ed elaborati, ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimenti di obblighi di legge, potranno essere **comunicati** ad altri al solo scopo di garantire lo svolgimento delle normali attività dell'Associazione e allo scopo di inviare comunicazioni e informazioni necessarie

Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale

sede legale: via Lombardia, 95 – 20862 Arcore (Mb)

cf: 94036100157 – p.iva 04656230960

www.koineonlus.org - e-mail: assokoine@virgilio.it – tel. 339 4689299 – fax 039 6012214