

DOMANDA DI ADESIONE – SOCIO INDIVIDUALE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il / / _____

C.F. _____

Via _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

tel. _____ cell. +39 _____ fax _____

e-mail _____

autorizzo AIUM a pubblicare il mio indirizzo e-mail sul sito dell'Associazione

Posizione (barrare solo una scelta):

Privato (a tariffa piena)

Operatore della scuola primaria o secondaria (a tariffa agevolata)

presso: _____

Studente universitario o dottorando (a tariffa agevolata)

presso: _____

Con la presente, il/la sottoscritto/a **chiede di aderire all'Associazione Italiana Utenti Moodle – AIUM** come (barrare solo una scelta):

socio individuale

socio individuale sostenitore

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, del Regolamento e di impegnarsi a rispettarli. Con la sottoscrizione della presente richiesta di associazione autorizza inoltre il trattamento dei propri dati personali ai sensi della legislazione vigente. Le informazioni inserite saranno utilizzate ai soli fini associativi e non saranno comunicate a terzi.

Autorizzo il trattamento dei dati forniti all'associazione AIUM in accordo con le "INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE - PRIVACY POLICY" consultabile al seguente indirizzo: <https://www.aium.it/mod/resource/view.php?id=3903> .

Data e Luogo _____ Firma _____