

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello

Cognome	
Nome	
luogo/data di nascita	/ / /
Codice fiscale	
Età	
Indirizzo via	
cap/citta	
provincia	
Telefono	
E-mail (<i>in stampatello</i>)	
Se non è celiaco è:	<i>barrare Si o No</i>
Genitore di un minore celiaco	SI NO
Parente di un celiaco	SI NO
Altro	SI NO
Il socio è persona:	<i>barrare Si o No</i>
fisica	SI NO
giuridica	SI NO
Il socio è interessato ad essere inserito nella mailing list di AIC Molise	SI NO
	<i>barrare Si o No</i>
Il socio è	
titolare di negozio specializzato nel settore senza glutine	SI NO
titolare di farmacia	SI NO
Medico	SI NO
Svolge attività inerente alla celiachia	SI NO
Altro...	<i>Specificare:</i>

Sede:

Viale dei Pentri,38 - 86170 Isernia
Tel.: 347 73 38 820
e-mail: presidente@molise.celiachia.it

<http://molise.celiachia.it>

Segreteria:

Via Bissolati,7 86046 San Martino in Pensilis (CB)
Tel. 329.7060586
e-mail: segreteria@molise.celiachia.it

Consento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Si allega alla presente domanda d'iscrizione la relativa "Informativa" e "La formula di acquisizione per il consenso del trattamento di dati personali e sensibili".

(Luogo) _____, (data) _____

Firma del socio/genitore

(se il socio è minorenne
occorre la firma di un genitore)

Consento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari .
Si allega alla presente domanda d'iscrizione la relativa "Informativa" e "La formula di acquisizione per il consenso del trattamento di dati personali e sensibili".

(luogo) _____, (data) _____

Firma del socio/genitore

(se il socio è minorenne
occorre la firma di un genitore)

Dati del genitore:

Cognome	
Nome	
data di nascita/luogo	/ / / a
Codice fiscale	
Indirizzo via	
cap/citta	
provincia	

(luogo) _____, (data) _____

Firma del genitore

Sede:
Viale dei Pentri, 38 - 86170 Isernia
Tel.: 347 73 38 820
e-mail: presidente@molise.celiachia.it

Segreteria:
Via Bissolati, 7 86046 San Martino in Pensilis (CB)
Tel. 329.7060586
e-mail: segreteria@molise.celiachia.it

<http://molise.celiachia.it>