

MODULO DI ISCRIZIONE 2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
NATO/A A IL.....
C.F.
INDIRIZZO
C.A.P. CITTA' PROV.
TELEFONO.....
MAIL
PROFESSIONE.....

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALLO **I.A.N.T.I.** Istituto di Analisi Transazionale Integrativa
PER L'ANNO **2024**

COME SOCIO:

ORDINARIO

Quota € 70,00

SIMPATIZZANTE

Quota € 25,00

E DI RICEVERE PRESSO L'INDIRIZZO INDICATO TUTTO il MATERIALE
INFORMATIVO DELLE ATTIVITA' SVOLTE DALLO **I.A.N.T.I.**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi degli art. 7 e 23 del D.Lgs. 196/03 e dell'art. 7 del GDPR)

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto completa
informativa sul trattamento dei propri dati personali ed esprimo il consenso al loro
trattamento da parte della Associazione I.A.N.T.I. per le finalità e per la durata precisate
nell'informativa stessa.

Data

Firma