



Associazione Studentesca
EUROAVIA NAPOLI
"Umberto Nobile"



Modulo di richiesta iscrizione per l'Anno Sociale: **20 / 20**

Da compilare in ogni sua parte e da consegnare, previa convalida, ad un rappresentante del gruppo direttivo dell'Associazione Studentesca *EUROAVIA Napoli "Umberto Nobile"*. In assenza di esso, è possibile consegnare il presente modulo presso la nostra sede sita in IV piano (corpo torre) di Piazzale Tecchio o contattandoci all'indirizzo *napoli@euroavia.eu*

Il / La sottoscritt _____ nato a _____ () il _____
(Cognome) (Nome)

N° C.I. _____, residente in _____ prov. _____

in Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Fuori sede / In sede (sottolineare campo d'interesse). Se fuori sede, domicilio in
(residenza universitaria) _____

Corso di Laurea _____ Telefono Mobile _____

Posta elettronica (STAMPATELLO): _____

Chiede di essere iscritto all'associazione studentesca

EUROAVIA Napoli "Umberto Nobile"

Allega alla presente:

- Quota sociale (€ 10.00)

Dichiara altresì di avere chiari gli obiettivi che l'associazione suddetta si prefigge e di avere preso visione dello statuto che la regola.

Di essere al corrente del fatto che la messaggistica via **e-mail**, mediante mailing list, risulta essere assunta quale principale canale di diffusione delle comunicazioni di servizio.

Accetto che i dati da me forniti siano utilizzati dal gruppo direttivo di EUROAVIA Napoli "Umberto Nobile" per la migliore gestione dei suoi iscritti e per certificarne la registrazione. Sono inoltre al corrente che qualsiasi altro utilizzo dei suddetti dati sarà comunque del tipo sancito dalla L.196/2003 (PRIVACY) e che sarà premura del gruppo direttivo aggiornarmi sulla modifica della metodologia del trattamento delle informazioni da me fornite.

Accetto la comunicazione dei dati da me forniti all'International Board, come da Statuto EUROAVIA, paragrafo 7, Composizione Database. L' Information Technology Working Group gestirà i dati con la supervisione dell'International Board di EUROAVIA, che può accedere e utilizzare tali dati per scopi interni. I dati non saranno condivisi con parti terze esterne, ad eccezione di quelle operanti in collaborazione

Data _____

Firma _____

Per il Local Board _____
Nome _____ Cognome _____ Firma _____