



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
(casa universitaria) _____

Corso di Laurea _____ ☐ Triennale ☐ Magistrale

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 accedervi 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 _____