



Modello richiesta di adesione all'associazione FIAB

Da compilare chiaramente in stampatello

Data di iscrizione: ___ / ___ / _____

Nome Cognome _____

Via e frazione _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail: _____

(la tessera verrà inviata via mail. Scriverla chiaramente e in stampatello)

Data di nascita: ___ / ___ / _____ Comune nascita _____

Nuovo Rinnovo Quota versata € _____

Tipologia socio:

Ordinario Familiare Junior minore di 14 anni Sostenitore Onorario Benemerito

Altra tipologia socio _____

Mi abbono alla rivista BC al costo di 6,00 €

Modalità di iscrizione: (assemblea, cena sociale, gita, FIAB Point ecc):

Altre informazioni facoltative ad esclusivo scopo statistico:

titolo studio: Laurea Laurea breve Superiore Media o Elementare Professione

Perché ti iscrivi? (una scelta) Per città ciclabile Gite e tempo libero

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per quanto previsto dal D. Leg.vo 196/2003 (privacy), chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie dell'associazione "FIAB-onlus" (Federazione Italiana Ambiente e Bicicletta). La sede dei titolari del trattamento è in via Borsieri 4/E 20159 Milano tel. 388.3912068 (h. 9:00 - 13:00). Per quanto all'art. 13 della citata legge chi accetta potrà rivolgersi ai titolari del trattamento per consultare i propri dati, modificarli, opporsi al loro trattamento ovvero chiederne la cancellazione.

L'informativa completa si trova alla pagina

<https://www.fiab-onlus.it/bici/informativa-privacy.html>

Aderendo a FIAB acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio della tessera e per le comunicazioni sociali.

Accetto di ricevere informazioni via: Mail SI NO Telefono SI NO Posta SI NO

Firma _____