



MODULO ISCRIZIONE
ASSOCIAZIONE ASTRONOMICA DEL RUBICONE

Campo obbligatorio

Nome _____	Cognome _____
Data di nascita _____	Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____	
Indirizzo _____	CAP _____
Città _____	(____) e-mail* _____
Tipo documento _____	N. Documento _____

*Tutte le comunicazioni riguardanti le attività, gli aggiornamenti, le convocazioni delle assemblee dei soci, ecc.. sono inviate tramite e-mail. La mancata compilazione di questo campo preclude al socio la ricezione di tali comunicazioni.

N. Cellulare / Telefono _____ ☐ Aderisco al gruppo Whatsapp

Tipologia di quota associativa sottoscritta

Campo obbligatorio

☐ 2,00 € - junior (fino a 14 anni) ☐ 5,00 € - studente (scuole superiori)

In caso di Studente specificare:

Scuola _____ Classe _____

☐ 15,00 € - adulto ☐ 20,00 € - adulto sostenitore

☐ + 15,00 € - Socio AGGREGATO UAI (versione digitale delle riviste UAI)*

**Il sottoscritto autorizza quindi l'AAR ad inviare, secondo il rispetto al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del General Data Protection Regulation (GDPR) UE n. 2016/679, i propri dati alla Unione Astrofili Italiani per aderire come socio Aggregato UAI.*

Campo obbligatorio

☐ Il/la sottoscritto/a prende atto e approva lo Statuto Associativo
(https://www.astrofilirubicone.it/pdf/01.STATUTO_ASTRO_SAVIGNANO1.pdf) e
dichiara di prestare il consenso/autorizzazione al TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI ai sensi del General Data Protection Regulation (GDPR) UE n. 2016/679.
Il consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale se il
minore ha un'età inferiore dei 16 anni, ai sensi dell'art.8 c.1 del GDPR.

Campo obbligatorio

data _____ firma _____