

ISCRIZIONE TESSERATO

Spett.le A.G.I.
Associazione Grafologica Italiana

Il/La _____
nata/o a _____ (____) in data _____
codice fiscale _____ residente in _____ (____)
Via/Fraz./Loc./P.zza _____ n. _____ CAP _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

preso atto delle finalità dell'A.G.I., dello Statuto, del Regolamento interno e del Codice deontologico, che dichiara di accettare e voler rispettare, in particolare l'art. 15 dello Statuto, ovvero di essere **“cultore della grafologia senza esercitare la professione di grafologo; pur se in possesso della qualifica di grafologo, limita le proprie prestazioni a sporadiche attività non retribuite, assimilabili all'attività di volontariato”**.

CHIEDE

di essere ammesso a far parte dell'Associazione in qualità di

Tesserato

A tal fine allega:

- curriculum formativo e professionale (per la domanda a Socio ordinario allegare copie degli studi svolti e dei diplomi conseguiti in ambito grafologico);
- n. 1 foto tessera via mail in formato jpg max 500 kb ad agisegreteria@gmail.com
- copia di un documento d'identità valido;
- ricevuta dell'avvenuto versamento della quota associativa sul CC postale n. 10225613 o sul CC bancario IT 62 X030 3202 6000 1000 0000 239;
- dichiarazione di consenso (vedi allegato).

Luogo e Data _____ Firma _____

Spett.le A.G.I.
Associazione Grafologica Italiana

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

con la presente

Consenso necessario

di dare il consenso, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei suoi dati personali in relazione alle finalità istituzionali dell'Associazione Grafologica Italiana.

Nota: le ricordiamo che qualora il consenso sia negato non può essere dato corso alla richiesta di iscrizione

do il consenso

nego il consenso

Consenso facoltativo

di acconsentire all'inserimento del proprio nominativo e relativi dati nell'elenco soci presente sul sito web dell'Associazione ed eventualmente all'interno della rivista Attualità Grafologica.

do il consenso

nego il consenso

Consenso facoltativo

di acconsentire a titolo del tutto gratuito alla pubblicazione, cartacea e digitale, di foto e filmati o riproduzioni in genere, relativi ad eventi associativi in cui fosse riconoscibile la propria immagine, nome, o altro dato personali che permetta direttamente o indirettamente la sua identificazione o identificabilità

do il consenso

nego il consenso

Luogo e Data _____ Firma _____