

**Richiesta di adesione all’associazione FIAB PARMA BICINSIEME ANNO 2024**

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 nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Nuovo [ ]  rinnovo

[ ] Mi abbono alla rivista BC al costo di 6,00 € Quota versata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia socio:

[ ]  Ordinario [ ]  familiare [ ]  junior minore di 14 anni [ ]  sostenitore [ ]

onorario [ ]  benemerito [ ]  altra tipologia socio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalità di iscrizione: assemblea [ ] , cena sociale [ ] , gita [ ] , FIAB point [ ] , socio [ ] , online [ ] , manifestazione [ ]

**Altre informazioni facoltative ad esclusivo scopo statistico**:

titolo studio: laurea [ ]  laurea breve [ ]  superiore [ ]  media [ ]  elementare [ ]

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sei disponibile a svolgere attività di volontariato per l’associazione? **SI** [ ]  **NO** [ ] **. Se SI: Ambito educativo** [ ] , **segreteria** [ ] , **aiuto gite** [ ]  **, amministrativo** [ ] ,

**Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 Caviglia 3/a 20139 Milano tel. 02-84073149 fax 02 92853063. 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 [www.fiab-onlus.it/bici/informativa-privacy.html](http://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 info via: mail SI** [ ]  **NO** [ ] **; tel SI** [ ]  **NO** [ ] **; posta SI** [ ]  **NO** [ ]

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si dichiara di aver ricevuto la somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per quota iscrizione Fiab 2021 dal sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma addetto segreteria Fiab**