

MODULO DI ISCRIZIONE

SOCIO ORDINARIO

(dipendente a tempo indeterminato)

Il / La sottoscritto/a	Cognome e nome	
	Codice Fiscale	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Residente in via / piazza	
	CAP Comune (Prov)	
	cellulare	
	email	
	In servizio presso: (indicare Ufficio/Dipartimento)	

dopo aver preso visione dello Statuto del CRAL gsdu UniSiena e condividendo le finalità

CHIEDO

di essere ammesso quale SOCIO all'Associazione CRAL-GSDU UNIVERSITA' DI SIENA.

Si impegna:

- a versare annualmente la quota di iscrizione a conferma della propria volontà di adesione all'Associazione CRAL gsdu UniSiena;
- a osservare e accettare incondizionatamente quanto stabilito dallo Statuto dell'Associazione CRAL gsdu UniSiena e dai regolamenti emanati dagli organi competenti;
- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati sopra indicati.

Dopo aver preso visione dell'informativa pubblicata nel sito web del CRAL, Autorizza il trattamento dei propri dati personali, forniti volontariamente attraverso il presente modulo:

- per le finalità istituzionali del CRAL gsdu Università di Siena (es: assemblea ordinaria, assemblea straordinaria, gestione del Registro degli iscritti, ecc.);
- per l'invio delle informazioni riguardanti le attività ricreative organizzate (es: organizzazione eventi ricreativi, attività turistiche e culturali, partecipazione ad attività sportive, ecc.);
- per l'acquisizione della tessera assicurativa F.I.Te.L. - A.N.C.I.U. (Federazione Italiana del Tempo Libero - Associazione Nazionale Circoli Italiani Universitari), che copre il rischio "responsabilità civile" e "infortunio" durante la partecipazione alle attività organizzate dal CRAL UniSiena e/o dall'ANCIU.

Eventuale revoca dell'iscrizione dovrà essere comunicata attraverso raccomandata postale all'Associazione CRAL gsdu UniSiena – via Banchi di Sotto, 55 – 53100 Siena, oppure attraverso mail cral@unisi.it,

Data _____ Firma Socio Richiedente _____