



GENDERLENS

www.genderlens.org

Adesione / Rinnovo Socie

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione GenderLens A.P.S.

Io sottoscrittə (Nome e Cognome) _____

Nome (di elezione) _____

nate a _____ il _____

residente a _____ Pr (____)

via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ cf. _____

Chiedo al Consiglio Direttivo dell'Associazione GenderLens di **essere ammesso** in qualità di socie. Dichiaro di condividere i valori e gli scopi espressi dallo Statuto e di voler partecipare, per quanto mi sia possibile, alle attività dell'Associazione nel rispetto delle delibere degli organi sociali.

A tal fine verso la quota associativa di euro _____

Chiedo di **rinnovare** la mia adesione come socie e verso la quota associativa di euro _____

data ___/___/___ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nel rispetto dell'informativa fornitami ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/16 .

Acconsento a ricevere comunicazioni (e-mail, newsletter, etc.) relative alle attività dell'Associazione.

Firma _____ data ___/___/___