



A.S.D. CIRCOLO DIPENDENTI UNIVERSITA'
via Larga, 36 – 33100 UDINE

il/la sottoscritto **familiare** /a.....
 nato/ail/...../.....
 residente aprov.....
 via.....n.....cap.....
 tel. e-mail
 Cod. Fisc

Coniuge o figlio diDIP
 (personale dell'Università)

CHIEDE

al Circolo Dipendenti dell'Università ASD il solo tesseramento ANCIU per l'anno_2021 versando in contanti la quota di € 10,00 (tessera e copertura assicurativa).

Il sottoscritto dichiara di osservare lo statuto, i Regolamenti e le deliberazioni degli Organi Sociali del Circolo. La tessera dovrà essere rinnovata annualmente presso la sede del Circolo. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione è immediatamente revocabile in qualsiasi momento attraverso disdetta da inviare al Circolo unitamente alla tessera.

FIRMA*

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informato, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR autorizzo L' Associazione A.S.D. Circolo Dipendenti Università di Udine al trattamento degli stessi ai sensi della citata legge. Possono essere esercitati in qualsiasi momento i diritti di cui agli art. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare a cdu@uniud.it

Udine,...../...../.....

FIRMA*

* Il genitore/tutore per i minori (per i minori firma uno dei genitori)

.....	a cura del CDU
N tessera ANCIU _____	Attività: _____	
Spedire tessera: _____	Altro: _____	