

Associazione AMICI del Museo di Fotografia Contemporanea

MODULO DI ISCRIZIONE

Per aderire all'Associazione AMICI del Museo di Fotografia Contemporanea, rinnovare la tua iscrizione o regalare un'iscrizione ad un amico, compila i campi sottostanti e consegna il modulo alla reception del Museo, oppure invialo via fax al numero: 02.6181201, via email a: amici@mufoco.org o via posta a: Associazione AMICI del Museo di Fotografia Contemporanea, via Frova 10, 20092 Cinisello Balsamo (MI).

Scegliete una quota di iscrizione annuale:

- | | | |
|------------------|---|---|
| Soci ordinari | <input type="checkbox"/> 50 € individuale | <input type="checkbox"/> 80 € familiare (genitori con figli fino a 18 anni) |
| | <input type="checkbox"/> 130 € classi scolastiche | <input type="checkbox"/> 25 € studenti fino a 25 anni |
| Soci sostenitori | <input type="checkbox"/> 250 € | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| Soci benemeriti | <input type="checkbox"/> 1000 € | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |

Inserite i dati dell'intestatario della tessera:

Nome _____ Cognome _____

Nome coniuge (per tessera familiare) _____ Cognome coniuge _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Tessera regalata da: _____

Email _____ (per _____ comunicazioni _____ da _____ parte _____ dell'Associazione)

Desidero ricevere la newsletter del Museo

Scegliete la modalità di pagamento:

Contanti presso la reception del Museo

Assegno non trasferibile intestato a: Associazione Amici del Museo di Fotografia Contemporanea

Bonifico intestato a: Associazione Amici del Museo di Fotografia Contemporanea, via Frova 10 Cinisello Balsamo MI
IBAN: IT 0 2A 05584 32931 000000002788.

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi dell'articolo 13 del del D. lgs. 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali". Si informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata. Le ricordiamo infine che le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 numero 196 e, in particolare, il diritto di accedere ai suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge.

Luogo e Data _____ Firma _____