



La/Il sottoscritta/o,

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice fiscale: _____

Professione: _____

Cellulare: _____

e-mail: _____

chiede, condividendone le finalità,

di poter aderire, in qualità di **Partecipante aderente**, alla FONDAZIONE FOEMINA ETS, con sede in via Panciatichi, 26/3 – Firenze, codice fiscale 05715200480, pertanto si impegna a rispettare lo statuto sociale ed a versare la quota annuale determinata dal Consiglio Direttivo.

Firenze, _____

Firma _____

In conformità con il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR – Regolamento UE 2016/679), autorizzo la Fondazione Foemina ETS ad utilizzare l'indirizzo di posta elettronica fornito, esclusivamente per gli aggiornamenti relativi alle proprie attività di fundraising e per inviti a manifestazioni ed eventi dalla medesima organizzati, e a utilizzare la mia anagrafica personale ai soli fini giuridici/associativi interni. In nessun caso e per nessun motivo i dati potranno essere divulgati a terzi e potranno essere utilizzati solo per gli scopi sopra scritti.

Firenze, _____

Firma _____