

## RIAMMISSIONE

Spett.le A.G.I.  
Associazione Grafologica Italiana

Il/La \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via/Fraz./Loc./P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

preso atto delle finalità dell'A.G.I., dello Statuto, del Regolamento interno e del Codice deontologico, che dichiara di accettare e voler rispettare,

### CHIEDE

di essere riammesso a far parte dell'Associazione in qualità di

**socio ordinario**

A tal fine allega:

- ricevuta dell'avvenuto versamento della quota associativa sul CC postale n. 10225613 o sul CC bancario IT 62 X030 3202 6000 1000 0000 239;
- dichiarazione di consenso (vedi allegato).

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Spett.le A.G.I.  
**Associazione Grafologica Italiana**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## DICHIARA

con la presente

### **Consenso necessario**

di dare il consenso, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei suoi dati personali in relazione alle finalità istituzionali dell'Associazione Grafologica Italiana.

**Nota: le ricordiamo che qualora il consenso sia negato non può essere dato corso alla richiesta di iscrizione**

do il consenso

nego il consenso

### **Consenso facoltativo**

di acconsentire all'inserimento del proprio nominativo e relativi dati nell'elenco soci presente sul sito web dell'Associazione ed eventualmente all'interno della rivista Attualità Grafologica.

do il consenso

nego il consenso

### **Consenso facoltativo**

di acconsentire a titolo del tutto gratuito alla pubblicazione, cartacea e digitale, di foto e filmati o riproduzioni in genere, relativi ad eventi associativi in cui fosse riconoscibile la propria immagine, nome, o altro dato personali che permetta direttamente o indirettamente la sua identificazione o identificabilità

do il consenso

nego il consenso

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_