RICHIESTA DI AMMISSIONE GRATUITA ALL' A.N.T.E.P. - SOCIO AMICO

Il/la sottoscritto/a : .....

nato/a a : ..... (prov. .....) il : ..... a conoscenza

dello statuto associativo e del regolamento interno dell' A.N.T.E.P.

RICHIEDE

di essere ammesso/a a far parte a titolo gratuito dell'Associazione Nazionale Truccatori Estetica Professionale e spettacolo in qualità di :

AMICO DELL'A.N.T.E.P.

Professione : ..... dal : .....

(specificare se : Truccatore - Body Painter - Estetista - Parrucchiere - Onicotecnico - Chirurgo plastico estetico - Esperto d'immagine - Stilista)

Con domicilio in Via : ..... n° : .....

CAP. : ..... Località : ..... Provincia : .....

Sito web: ..... e-mail : .....

Telefono Fisso : ..... Telefono Mobile : .....

Cod. fiscale : .....

allegando la seguente documentazione :

☐ - 1 Fotografia formato tessera

☐ - Fotocopia Titolo di Studio o qualifica attestante la professione svolta

☐ - Breve documentazione dell'attività svolta (max. 300 battute)

....

Luogo Data Firma leggibile e per esteso

Informativa ai sensi art. 13 del DL 196 del 30 Giugno 2033 sul codice in materia di protezione dei dati personali: I dati che ci perverranno saranno utilizzati esclusivamente dall'A.N.T.E.P. per il corretto espletamento dei propri fini sociali, per la promozione dell'associazione, per l'invio di comunicazioni, cataloghi, listini e depliant mediante l'operazione di direct mailing. I suoi dati non saranno in alcun modo trasmessi a terzi per fini commerciali o ricerche di mercato. Il responsabile del trattamento dei dati è il segretario pro tempore dell'A.N.T.E..P. Ai sensi dell'Art.13 della stessa legge 675/96 e sue successive modificazioni, rendendo noto che per ogni transazione commerciale è obbligatorio il suo assenso , ha diritto a richiedere in ogni momento la modifica o la cancellazione dei suoi dati, inviando una raccomandata A/R a: A.N.T.E.P. Ass. Nazionale Truccatori - Via Baldo degli Ubaldi, 250 – 00167 Roma (RM) Italia .

☐ **Do il mio assenso** ☐ **Nego il mio assenso** firma: .....

La presente domanda, compilata in ogni sua parte e firmata ove richiesto deve essere inviata in busta chiusa unitamente alla documentazione richiesta a:

ANTEP Associazione Nazionale Truccatori - Via Baldo degli Ubaldi, 250 - 00167 Roma