

MODULO DI ISCRIZIONE - RINNOVO SOPTI - SOCIETA' OPTOMETRICA ITALIANA

Inviare il presente modulo compilato e firmato unito all'eventuale copia del bonifico tramite e-mail
a segreteria@sopti.it

DATI ANAGRAFICI

CognomeNome
Sesso M F Data di nascita Comune (o stato estero) di nascita
.....(.....)Residenza Via/Piazza.....
N°.....Città.....CAP.....Professione.....
Tel.....Cel.....
E-Mail.....CF.....
P.IVA

RICHIEDE (sottolineare le opzioni previste)

La prima iscrizione / il rinnovo dell'iscrizione - N° tessera SOPTI
In qualità di: Socio Ordinario / Socio Studente

QUOTE SOCIO ORDINARIO

- Quota associativa ANNUALE (scadenza 31/12 dell'anno in corso)€ 130,00
- Quota associativa BIENNALE (scadenza 31/12 dell'anno successivo)€ 200,00

* la differenza è dovuta ad un differente contributo obbligatorio

- QUOTA STUDENTE (applicabile a studenti sotto i 25 anni inviando copia di documento che attesti lo stato di studente)

Quota associativa ANNUALE (scadenza 31/12 dell'anno in corso)€ 80,00

* Per ognuna delle quote espresse è compresa quota associativa di € 50,00

DATI PER LA FATTURAZIONE (Solo se diversi dai dati anagrafici)

Ragione Sociale.....
Via/Piazza.....N°.....Città.....(.....)
CAP.....Tel.....
CF.....P.IVA.....

PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO

Allego copia del bonifico bancario intestato a: SOPTI: Monte dei Paschi - Filiale Valenzano (BA)

IBAN: IT57U0103041750000001538667 .. Causale: ISCRIZIONE - RINNOVO COGNOME NOME

INFORMATIVA SULLA PRIVACY I dati comunicati in questa sede verranno trattati in conformità alle modalità previste dal D.lgs. 196/2003 con le seguenti finalità: Fornitura dei servizi richiesti ed elaborazione delle risposte richieste; invio di comunicazioni e proposte da parte di SOPTI riguardanti nuovi prodotti o servizi; elaborazione di statistiche. i dati non saranno comunicati a terze parti, senza specifica autorizzazione. Titolare del trattamento è SOPTI con sede in Via Emilia, 27 - 40026 Imola BO. Incaricati del trattamento saranno i membri della direzione e la segreteria. Potrà richiedere verifica, modifica, cancellazione dei suoi dati nei nostri archivi o l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento contattando la segreteria SOPTI ai recapiti indicati in questa informativa.

RICHIESTA DI CONSENSO Secondo i termini indicati nell'informativa riportata, la preghiamo di esprimere il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali, ricordandole che in mancanza di consenso non sarà possibile erogare nessuno dei servizi richiesti

- Acconsento al trattamento dei dati personali*
- Acconsento a figurare tra gli associati nel sito SOPTI*
- Non acconsento al trattamento dei dati personali*
- Non acconsento a figurare tra gli associati nel sito SOPTI*

Data

Firma