



Modulo di Iscrizione alla Università Popolare BioMed Anno 2022

Tessera n.

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Nr. _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

Chiede, a norma di quanto previsto dall'art. 5 dello statuto, di far parte dell'Università Popolare BioMed per l'anno 2022, in qualità di Volontario, ovvero di voler essere informato e di voler prendere parte, volontariamente ed occasionalmente, a tutti o ad alcuni eventi e/o attività svolti dall'Università Popolare BioMed.

A tale scopo dichiara di:

- Di conoscere ed accettare in tutte le sue parti lo statuto dell'associazione;
- Si impegna a rispettare tutte le delibere del consiglio direttivo;
- Aver compreso i diritti ed i doveri dei Volontari
- Aver versato la quota associativa annuale per l'anno in corso pari a Euro 25,00 (venticinque/00)

La quota associativa all' Università Popolare BioMed dà diritto a:

- Tesseramento associativo ad ACSE (Associazione Cultura e Sport per l'Europa) a cui è connessa la copertura assicurativa per ciascun Socio, per la Responsabilità Civile e gli Infortuni nel corso delle attività sociali svolte (<https://www.acse.it/>).
- Sconti sui percorsi formativi UniPop BioMed (come specificato nei dettagli delle offerte formative)
- Partecipazione gratuita ad eventi di formazione dedicati ai Volontari

La validità della presente iscrizione è annuale, ha scadenza il 31 dicembre 2022.

Data _____

Firma _____

ACCONSENTO ALL'ISCRIZIONE ALLA NEWSLETTER dell'Università Popolare BioMed e della NewBio S.r.l.

Ai sensi del REG CE 679/2016 La informiamo che la nostra associazione tratta i dati personali raccolti con modalità cartacee ed elettroniche. L'informativa sulla privacy completa è disponibile presso la nostra sede. Qualora lei esprima il suo consenso, i suoi dati personali potranno essere trattati per comunicazione commerciale e attività di marketing.

Acconsento Non acconsento

Firma _____