



Gruppi Archeologici d'Italia Domanda d'iscrizione

_____ n° tessera

_____ nome _____ cognome

_____ via/piazza _____ n°

_____ CAP _____ comune _____ provincia

_____ data di nascita _____ luogo di nascita

_____ telefono fisso _____ fax _____ telefono cellulare

_____ e-mail

_____ professione _____ presso

Sono interessato al servizio di Protezione Civile.
firma di approvazione di un genitore per un minore: _____

Sono interessato al Nucleo Operativo di Arch. Subacquea.
se scelto indicare il tipo di brevetto posseduto: _____

Sono interessato a ricevere la newsletter del Gruppi Archeologici d'Italia.

Chiedo di entrare a far parte dei G.A. d'Italia impegnandomi a: rispettare Statuto e Regolamento, collaborare volontariamente e gratuitamente attraverso l'associazione con gli Enti preposti, non svolgere attività che violino le leggi di tutela del patrimonio culturale, rinunciare in favore dell'associazione agli eventuali diritti di cui all'art. 92 del D.L.vo 42/2004 nel caso di scoperte archeologiche da me effettuate nell'ambito delle attività associative.

_____ data _____ firma

Accettazione polizza assicurativa antinfortunistica-RCD Stipulata tra G.A. d'Italia e Groupama Assicurazioni Polizza infortuni cumulativa n. 1100810- Polizza RCD n. 87546. Io sottoscritto/a socio/a del G.A., dichiaro di aver preso visione delle condizioni contenute nella polizza antinfortunistica-RCD, stipulata dai G.A. d'Italia e la Groupama Assicurazioni con sede in Civit  Castellana (VT) e di accettarle incondizionatamente.

_____ data _____ firma

Trattamento dei dati personali generali e sensibili (D.L.vo 196/2003) Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a messo/a a conoscenza di quanto previsto dall'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003 ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nell'ambito delle attivit  istituzionali dell'associazione.

_____ data _____ firma