



**Al Presidente del Gruppo Archeologico KYME (GAKyme)
via Camaldolilli, 59
80128 Napoli**

Nome e cognome _____

Nata/o a _____ Prov () il _____

Email _____ Tel/cell _____

Socio Benemerito Titolo di studio _____

Socio partecipante Titolo di studio _____

Socio ordinario

Io sottoscritto/a dichiaro:

- di essere a conoscenza del fatto che la tessera d'iscrizione al GAKyme è strettamente personale e non può essere utilizzata da terze persone;
- di approvare e accettare incondizionatamente le delibere del Consiglio Direttivo;
- di accettare senza recriminazioni nel caso la mia domanda venga respinta.

Autorizzo, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi del GAKyme, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Napoli _____

Firma _____

Tessera numero: _____