BACCALAJUOLI
Accademia Partenopea del Baccalà

Modulo di Adesione a Baccalajuoli
Accademia Partenopea del Baccalà

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (___) il ___/___/____

residente in _____ n°_____

CAP _____ città _____ prov. (___) telefono_____

e-mail _____

facebook _____

chiede di aderire all'Accademia Partenopea del Baccalà "Baccalajuoli".
A tal fine dichiara di aver preso visione del Manifesto ovvero "La Regola dei Baccalajuoli",
di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Accademia.
L'Accademia si riserva di valutare in via discrezionale le richieste che perverranno.

Autorizza, 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 dell'Accademia, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Napoli, _____

Firma _____