

Associazione **ARCOVIZZI**

via Pietro Nenni, 55 – Stienta - arcovizzi@gmail.com

C. F. 93034950290 codice IBAN IT 97L0335901600100000101450

MODULO DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ provincia _____

cap. _____ via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

mail _____

dopo aver preso visione dello Statuto, trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di socio ordinario all'Associazione "ARCOVIZZI" impegnandosi a versare la quota associativa annua, fissata dall'Assemblea dei Soci.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In conformità all'art. 13 di tale Codice, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per finalità connesse all'attività dell'Associazione "ARCOVIZZI".
2. I suoi dati personali verranno inseriti nella nostra banca dati e il trattamento comprenderà tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4 del D.Lgs 196/03 e necessarie al trattamento in questione e potrà essere fatto attraverso strumenti manuali (archivi cartacei) o strumenti digitali.
3. Il trattamento dei dati funzionali per l'espletamento di tali obblighi è necessario per una corretta gestione del rapporto e il loro conferimento è obbligatorio per attuare le finalità sopra indicate.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i Suoi dati ovvero opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Il titolare del trattamento dati è il Segretario/Tesoriere dell'Associazione "ARCOVIZZI"

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Data _____

firma _____