MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE "LE MONADI"

La/il sottoscritta/o		
Nata/o a	il	Prov
Residente in		Prov
Indirizzo		CAP
Telefono	Cell	e-mail
	Chiede	
		NADI" in qualità di Socio Ordinario. A tal fine effettu 00 per i giovani sotto i 18 anni di età).
	Dichiara	
effettuate durante eventi e man sul sito dell'Associazione, stamp periodica locale e social media.	ifestazioni organizzati dall'Associ a materiale pubblicitario a cura d	'utilizzo di foto scattate e/o riprese video iazione stessa, limitatamente a: pubblicazioni dell'Associazione, pubblicazione sulla stampa
Laogo e Data.		
registrati nel libro soci e/o in appositi re Vulture - PZ, che ne è responsabile per il te e/o integrazioni da parte dell'associato personali, si desidera informare il socio dell'Associazione stessa, adottando tuti consenso al trattamento dei dati person fruire dei suoi servizi. L'indicazione di no per l'adempimento degli obblighi di legg obbligatori) lasciare nella disponibilitàde	egistri, predisposti su supporto cartaceo e crattamento. Per dati si intendono quelli fo stesso. In conformità con l'art. 13 del D.I che i dati personali volontariamente fo ce le misure idonee a garantire la sicure ali viene fornito con la richiesta di adesion ome, data di nascita e recapiti (indirizzo, t e. Il conferimento degli altri dati è facolta	0/6/2003 I dati forniti, da chipresenta richiesta di adesione, veng e/o elettronico dall'Associazione "LE MONADI", con sede a Rioner forniti durante la registrazione quale associato e le successive modifulgs 30 giugno 2003, recante il Codice in materia di protezione dei priniti per aderire all'Associazione suddetta, saranno trattati, da pezza e la riservatezza nel rispetto della normativasopra richiamatine; in assenza del consenso non è possibile aderire all'Associazione telefono e mail) è necessaria per la gestione del rapporto associati ativo. L'interessato può, in qualsiasi momento, decidere quali dati (ere. Titolare del trattamento è l'Associazione "LE MONADI", con se otenza.
II/La sottoscritto/a		, ricevuta l'informativa ai sensi
-	dà il consenso al trattamento dei Itari e con le modalità indicate ne	propri dati personali nella misura necessaria al ell'informativa medesima.
Luogo e Data:	Firma	ı:

