

DOMANDA DI ADESIONE

Il / la sottoscritto:
Nato/a a: Prov.: il:
Recapito postale: Città. Prov.:
Via : N°: CAP:
Professione (facoltativo): Tel. Abitaz. /.....
Tel. Cellulare : E-mail:

Avendo preso visione dello Statuto Sociale ed impegnandosi a versare la quota sociale stabilita,

CHIEDE

di essere iscritto alla Associazione **"Dall'Arte alla Z"** con sede in via A. Traversari. 5 - Firenze
Inoltre autorizza ad inserire i dati sopra riportati nel libro dei Soci e nella banca dati della stessa associazione, di cui all'informative nel retro riportata e sottoscritta in applicazione alla Legge 675/96 "Tutela della privacy" (Compilare anche dietro il foglio)

Data della richiesta :

Firma del richiedente :

Per i minori, firma di chi esercita la patria potestà :

(parte riservata alla segreteria)

Origine della domanda :

Esito della domanda :

N° tessera sociale:

In ottemperanza alla “Legge sulla privacy” per la tutela del trattamento dei dati personali, l’Associazione “**Dall’Arte alla Z**”, quale titolare degli stessi, ed in considerazione dell’attività svolta dalla nostra associazione, con riguardo ai Suoi dati personali retro riportati, ritiene suo dovere informarla di quanto segue:

- I dati personali acquisiti con la Sua domanda di adesione, ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività, verranno registrati e custoditi, con i più corretti criteri di riservatezza, dall’associazione “**Dall’Arte alla Z**”, mediante processi manuali cartacei e/o informatici, e utilizzati ai soli fini previsti dallo Statuto dell’associazione.
- I dati raccolti, limitatamente a nome cognome ed indirizzo, potranno essere comunicati ad enti o federazioni sportive, a cui l’associazione aderisce, e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.
- In conformità all’art. 13 della Legge 675/96, sulla tutela dei dati personali, Lei può in ogni momento consultare i dati che La riguardano, chiedendone la variazione, l’integrazione e anche l’eventuale cancellazione dietro semplice richiesta scritta indirizzata all’associazione “**Dall’Arte alla Z**” Via A. Traversari, 5 – 50126 FIRENZE

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell’art. 10 della Legge 675/96, con la presente sottoscrizione esprimo il mio consenso al loro trattamento nella misura necessaria e secondo le modalità sopra espresse per il perseguimento degli scopi statuari dell’associazione “Dall’Arte alla Z”

COGNOME: NOME :

FIRMA :

DATA :