

Modulo Iscrizione - Anno 2017

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Residente a _____ Prov. _____ in via _____ n° _____

Recapito Telefonico _____ Email _____

Chiede il tesseramento in qualità di Socio:

Ordinario € 5,00 Tessera n° _____

Sostenitore (assicurazione inclusa) € 15,00 Tessera n° _____

Le tessere hanno validità per l'intero anno solare con scadenza 31 dicembre.

L'iscrizione consente di partecipare a tutte le iniziative dell'Associazione, alle assemblee dei soci e di essere sempre informato su tutte le attività programmate.

A tale scopo dichiaro di:

- condividere ed accettare finalità e scopi dello statuto sociale, disponibile sul sito dell'associazione <http://www.prolocosassuolo.it> ed in formato cartaceo presso la sede della Pro Loco;
- prendere atto dei diritti e doveri conseguenti alla qualifica di socio;
- accettare incondizionatamente e completamente lo Statuto dell'Associazione nonché le delibere del Consiglio Direttivo;
- versare la quota associativa annuale scelta;
- esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione medesima tranne che non derivino da dolo o colpa grave.

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Informiamo che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, forniamo le seguenti informazioni:



PRO LOCO SASSUOLO

1. I dati forniti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione.
2. Ai sensi dell'art.7 "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti" del sopra richiamato D.Lgs., ha diritto di accedere ai suoi dati chiedendone la correzione, integrazione e, ove se ne ravvisino gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Dichiaro di aver preso atto di quanto sopra e autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti sopra riportati.

Sassuolo, li _____

Firma _____

Chiedo che gli avvisi e le comunicazioni dell'Associazione mi vengano inviati al seguente recapito:

Email _____ @ _____

Firma _____