



RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente a
_____ (____) in via _____ n. ____,
C.F. _____, Tel. 1 _____, Tel. 2 _____,
indirizzo e-mail _____@_____

CHIEDE

al Comitato Direttivo dell'Associazione "ORIZZONTI NUOVI *Evandro Lupidi* – Onlus" di
poter aderire all'Associazione stessa, in qualità di socio _____

_____, ____/____/____

Firma

INFORMAZIONI E RICHIESTA DI CONSENSO, AI SENSI DEL D. LGL. 196/2003

I Vostri dati personali saranno trattati da ORIZZONTI NUOVI "Evandro Lupidi" ONLUS - titolare del trattamento - S.S. 100 74010 San Basilio (TA), con modalità informatiche, telematiche e cartacee, per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse alla Vostra partecipazione ai progetti associativi e per adempiere agli obblighi di legge. Inoltre, con il Vostro consenso, qui espresso, il titolare potrà trattarli per l'invio del materiale informativo sulle proprie attività e per il perseguimento dei fini istituzionali, di solidarietà e beneficenza. I Vostri dati non saranno comunicati né diffusi, se non per obbligo di legge. I Vostri dati saranno trattati per i predetti fini esclusivamente dai responsabili del trattamento e dai soggetti incaricati alla registrazione, modifica, integrazione, cancellazione ed elaborazione dati, alla gestione amministrativa della Vostra partecipazione, alla stampa, imbustamento e spedizione del materiale informativo, al servizio di informazione telefonico o telematico (*newsletter* ed Area Riservata). Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, in qualsiasi momento potrete verificare le modalità di trattamento, consultare, modificare e cancellare i Vostri dati o opporvi al loro trattamento, nonché richiedere elenco completo ed aggiornato dei responsabili del trattamento, rivolgendovi al titolare. Preso atto di quanto precede, acconsento al trattamento dei miei dati.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma
