



SESTOPROLOCO APS

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ASSOCIATO

Cognome e Nome

Nato a..... Provincia il

Codice Fiscale

Residente a Provincia Cap.....

Via n ° tel

E-mail

Data

L'Associazione Sestoproloco, titolare del trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art.13 D.LGS.30.6.2003 n.196, la informa che i dati personali da lei forniti verranno utilizzati nei limiti e per i perseguimenti delle finalità relative alla gestione della Associazione Sestoproloco.

I dati personali da lei forniti saranno trattati "in modo lecito e secondo correttezza", così come previsto ai sensi dell'art. 11 del suddetto D.LGS. il trattamento sarà effettuato con il supporto di strumenti cartacei informatici o telematici. Potranno accedere e quindi venire a conoscenza dei suoi dati i soggetti autorizzati quali ad esempio di incaricati dell'area amministrativa.

Ufficio marketing, addetti alla gestione e manutenzione dei sistemi informatici. In ogni momento potrà esercitare i diritti di cui All'art. 7 Decreto Legislativo Giugno 2003 n.196 che riproduciamo integralmente all'informativa esposta.

Acconsento al trattamento Firma.....

Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali per ricevere informazioni periodiche on line e a mezzo posta per essere aggiornato sulle nuove convenzioni e sui vantaggi della Associazione Sestoproloco. Il rifiuto del consenso di tale trattamento non pregiudicherà le normali funzioni e lo svolgimento delle convenzioni e dei vantaggi dell'Associazione Sestoproloco.

Acconsento al trattamento Firma.....

=====

La presente domanda è subordinata all'approvazione del Consiglio Direttivo in base all'articolo 5 dello Statuto.

Data Firma del Presidente.....

Tessera PROLOCO..... N° Tessera UNPLI CARD.....