

Numero Tessera:

MODULO DI ADESIONE

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO/A _____ IL ____/____/_____
RESIDENTE A _____ VIA _____ NUMERO _____
IN PROVINCIA DI _____ CAP _____ TEL _____
CELL _____ EMAIL _____
PROFESSIONE _____
GRUPPO DI APPARTENZA - REPARTO – GRADO _____
C.F. _____

CHIEDE

di aderire all'associazione **NUOVA DIFESA** in qualità di socio e/o simpatizzante e dichiara di conoscere ed accettare tutte le norme riportate nello statuto dell'Associazione e versa la quota annuale stabilita di euro **100,00** presso l'istituto di credito **BANCA CENTRO – CREDITO COOPERATIVO TOSCANA-UMBRIA SOC. COOP.** di Sinalunga (SI). IBAN: **IT52 1070 7572 0400 0000 0729 248**, Intestato a: **NUOVA DIFESA – ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE.**

TUTELA DELLA PRIVACY

Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n.196 recante "codice in materia di protezione dei dati personali" – informativa ed acquisizione del consenso ai fini del trattamento dei dati personali in seno all'associazione.

Con la presente esprime il consenso al trattamento e all'utilizzo dei dati sensibili così come richiesti nella documentazione allegata e contenuti nell'archivio associati da parte dell'associazione che ne diviene titolare, cui si potrà fare riferimento per l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 del D.lgs 196/03. I dati verranno trattati dai responsabili del trattamento designati dal titolare secondo le modalità previste dall'art 11 e 28 del D.lgs 196/03.

Il presente consenso si estende anche all'invio da parte di codesta associazione, di messaggi all'indirizzo del sottoscritto e mezzo posta elettronica. I suddetti dati verranno utilizzati nei limiti dell'invio anche in forma di circolari e comunicazioni associative.

DATA

____/____/_____

FIRMA

FIRMA DEL PRESIDENTE
