

Compilare in maniera leggibile

Nuovo iscritto Rinnovo

Se nuovo iscritto, come ci ha conosciuti:

Passaparola Facebook Sito web Instagram Volantino
 Spettacolo Altro - specificare _____

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome		Data di nascita	
Indirizzo (Via, n.)			
Cap	Città	Provincia	
Telefono abitazione		Telefono cellulare	
Indirizzo E-Mail			

chiede di essere ammesso in qualità di socio a 8cento APS, dichiarando di accettare quanto stabilito dallo statuto dell'Associazione ed attenersi alle deliberazioni degli organi sociali.

Consenso al trattamento dei dati

I dati personali che con la presente Lei ci fornisce verranno tutelati da 8cento APS di Bologna, nel rispetto di quanto stabilito dal d.lgs.196/03. I dati che la riguardano, trattati anche con strumenti informatici, verranno utilizzati unicamente per aggiornarLa sulle iniziative e i servizi culturali promossi dall'Associazione, anche in collaborazione con altre istituzioni culturali. Per garanzia di riservatezza, essi non saranno comunicati o diffusi a terzi. È suo diritto chiedere conferma dell'esistenza dei Suoi dati presso l'Associazione, avervi accesso in forma intellegibile e chiederne in ogni momento la modifica o la cancellazione, rivolgendosi al responsabile della tutela.

Tutti i materiali video e fotografici che documentano eventi pubblici e la vita sociale dell'Associazione resteranno nella più completa disponibilità della stessa che ne potrà fare uso nell'ambito delle sue attività istituzionali e di autopromozione.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, resa ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03, acconsento ai sensi della medesima legge, al trattamento dei miei dati personali nei limiti della predetta informativa.

Acconsento



NON acconsento



Luogo _____ **Data** ___/___/___ **Firma** _____

se minorenne firma dell'esercitante la Patria Potestà **Firma** _____