



DOMANDA DI ADESIONE COMITATO FROSSASCO AMBIENTE

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

.....
nato/a.....il.....

Residente a

(via, piazza, contrada, località,..) (num. civico).....

Codice fiscale

Telefono:..... e-mail.....

Professione

Competenze.....

CHIEDE

di aderire al COMITATO FROSSASCO AMBIENTE ed essere iscritto come socio/aderente.

A tal fine dichiara di:

1. conoscere ed accettare, senza alcuna riserva, lo statuto e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni in esso contenute (lo Statuto del Comitato è consultabile sul sito www.frossascoambiente.it);
2. accettare le condizioni di iscrizione all'associazione;
3. comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute in merito a quanto dichiarato nella presente domanda di adesione;
4. comunicare per iscritto l'eventuale decisione di recedere dall'adesione;
5. non intraprendere attività contrarie alle finalità del Comitato.

DESIDERA OFFRIRE LA PROPRIA DISPONIBILITA' PER PROGETTI, GRUPPI DI LAVORO,
ALTRO (SPECIFICARE).....

Crocettare la scelta

SI

NO

D. L.g.s. n. 196 del 30/06/2003 e succ. mod. ed int. "Codice in materia di protezione dei dati personali": Tutela della privacy. Informativa: In riferimento all'art. 13 del Decreto legislativo 196 del 30/06/2003, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano sarà effettuato per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei. Come stabilito dall'art. 7, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, a consultare, a richiedere la modifica (qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni) o la cancellazione dei dati comunicati. L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporterebbe automaticamente, anche senza bisogno di alcuna comunicazione specifica al riguardo, l'esclusione dell'instaurazione o continuazione di un qualsiasi rapporto nei suoi riguardi. Responsabile del trattamento Presidente e Segretario pro tempore vigenti.

.....
(luogo) (data)

.....

(firma del richiedente)