

MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO

Io sottoscritto/a,

COMPILARE IN STAMPATELLO

NOME..... COGNOME..... Sesso M F
Data di nascita...../...../..... Luogo di nascita
Codice fiscale.....
Via N.
CAP Comune Prov.
tel. abitazione tel. ufficio cellulare
e-mail

**chiedo di essere iscritto/a come SOCIO ad ADMO Trentino con pagamento
della quota associativa annuale.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi e per gli effetti del **Regolamento UE 2016/679** relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a ho preso visione dell'informativa per il trattamento dei miei dati personali e c.d. particolari, ai sensi dell'art. 9, GDPR, che dichiaro di aver letto e ben compreso.

Essendo stato/a informato/a dell'identità del Titolare del trattamento dei dati, delle modalità con le quali avviene il trattamento, delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e del diritto alla revoca del consenso, con la sottoscrizione del presente modulo, quanto al trattamento dei dati comunicati, personali e c.d. particolari, ai sensi dell'art. 9, GDPR, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa (*la mancata autorizzazione può determinare l'impossibilità di perseguire le finalità di cui alla suddetta informativa*):

AUTORIZZO E ACCONSENTO

Inoltre, con riferimento alle mie immagini in video o in foto, acconsento a che le stesse vengano utilizzate, in forma gratuita, al fine di realizzare materiale informativo, divulgativo e pubblicitario (*anche attraverso riviste periodiche, sito web di ADMO Trentino e pubblicazione del citato materiale sui social network come Facebook, Twitter, ecc.*) esclusivamente legato alla promozione degli scopi statutari dell'Associazione:

AUTORIZZO E ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Data...../...../.....

Firma