

Io sottoscritto/a,

COMPILARE IN STAMPATELLO

COGNOME..... NOME..... 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/a ad ADMO Trentino e sono al corrente che l'iscrizione è gratuita.

Data...../...../..... Firma.....

SECONDO RECAPITO CHE ADMO UTILizzerà SOLO IN CASO DI MANCATA REPERIBILITÀ (es.: genitore o parente stretto)

COGNOME..... NOME.....
Via..... CAP..... Comune..... Prov.....
tel. abitazione..... tel. ufficio..... cellulare.....

IMPORTANTE! Si prega di comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati conferiti.

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

Inoltre: Accetto di diventare volontario occasionale Accetto di ricevere via e-mail le newsletter dell'Associazione

Luogo e Data...../...../..... Firma.....

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DI ADMO?

PERCHÉ VUOI DIVENTARE DONATORE DI MIDOLLO OSSEO?