

## Iscrizione ad Associazione di Promozione Sociale 5in5

Il/la sottoscritto/a

nome: ..... cognome: .....

Nato/a a: ..... provincia di (.....) il ..... / ..... / .....

e residente in Via ..... n° .....

CAP..... del Comune di ..... provincia di (.....)

Codice Fiscale .....

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

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

### CHIEDE

di entrare a far parte dell'Ass.ne 5in5 come **SOCIO ORDINARIO**

**Venturina** li ..... / ..... / .....

Firma .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto .....

nato a .....il ..... CF.....

Residente a .....Via .....n.....

Tel. ....Cell. ....

### ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Letto, confermato e sottoscritto

....., Li .....

FIRMA .....

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il