



## ISCRIZIONE NUOVO SOCIO PENSIONATI

n. tessera

Bacino di:

CESENA

FORLI'

RAVENNA

RIMINI

### SOCIO

Cognome Nome:

Residente a:

Via: n.

Provincia: c.a.p.:

Tel./Cellulare mail:

Nata/o a: il:

### CONIUGE

Cognome Nome:

Nata/o a: il:

### FIGLI

Cognome Nome:

Nata/o a: il:

Cognome Nome:

Nata/o a: il:

Cognome Nome:

Nata/o a: il:

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675 del 31/12/96 e in relazione ai dati che s'intendono trattare, la informiamo di quanto segue: 1) il trattamento di cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto alle finalità inerenti all'attività del CRAL Start Romagna APS. 2) il conferimento dei dati personali è facoltativo. 3) l'eventuale rifiuto di conferire dati può comportare l'impossibilità a partecipare alle iniziative del CRAL 4) l'art. 13 della legge io oggetto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; d'avere conoscenza dei dati, nonché della logica e della finalità su cui si basa il trattamento; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento la rettificazione o l'integrazione degli stessi; opporsi per motivi legittimi al trattamento. 6) titolare del trattamento è il CRAL Start Romagna APS.

data:

firma