

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME			
INDIRIZZO			
CAP		COMUNE	
		PROV.	
DATA DI NASCITA	/ /		
PROFESSIONE			
TELEFONO			
EMAIL (in stampatello)			
QUOTA	€		
COGNOME E NOME (figlio/a)			
FIRMA ASSOCIATO			

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento e conseguimento delle finalità associative ed ai soli fini di invio di informazioni riguardanti la propria attività, comunque nei limiti previsti della relativa normativa;
- i dati raccolti non verranno ceduti a terzi;
- l'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'eliminazione dei propri dati ed esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, inviando un messaggio di posta elettronica all'indirizzo:

associazione genitori@scuolasacrafamigliacr.com

Il nuovo socio si impegna ad accettare lo Statuto dell'Associazione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi della normativa vigente

Cremona, li _____

FIRMA _____

Il sig./la sig.ra ha versato in data odierna la quota di iscrizione

di € all'Organizzazione di volontariato Sacra Famiglia

Cremona, li _____