

Dati del richiedente

Nome:	Cognome:	
Luogo di nascita:	Data:	
Codice fiscale:		
Numero Documento		Tipo documento
Residente in via:		n.
C.A.P	Città	
e-mail:	Tel./cell.	

SOCIO ORDINARIO: Quota sociale annuale € 20,00

Luogo e Data: _____

Firma: _____

Informativa sul trattamento dei dati e modulo di consenso

Conformemente alle disposizioni dell'art.13 del Gdpr l'associazione promozione sociale "Associazione Italiana Assistenti Sociali Formatori" (A.I.A.S.F.) procede al trattamento dei suoi dati personali per perfezionare la sua richiesta di tesseramento. I suoi dati saranno trattati con modalità cartacee e informatizzate. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità per l'associazione di procedere con la richiesta di tesseramento. Le chiediamo il consenso al trattamento dei suoi dati al fine di essere aggiornato sulle iniziative culturali dell'associazione. I suoi dati non saranno oggetto né di comunicazione né di diffusione. Titolare del trattamento dei dati è l'associazione promozione sociale "Associazione Italiana Assistenti Sociali Formatori" (A.I.A.S.F.) con sede a Roma Via Vito Giuseppe Galati, 14 Roma. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato di cui agli articoli da 15 a 22 del Gdpr può inviare una comunicazione scritta all'indirizzo del Titolare. Preso atto dell'informativa, il sottoscritto

acconsente

non acconsente

Al trattamento dei suoi dati per essere aggiornato sulle iniziative culturali dell'associazione "Associazione Italiana Assistenti Sociali Formatori" (A.I.A.S.F.). I dati da Lei forniti saranno custoditi presso la sede dell'associazione e solo per il periodo di tempo necessario agli scopi per i quali essi