



CinemAlfa

Spett.le **Associazione CinemAlfa**
Via Bergamo, 4
24047 Treviglio (BG)
CF 93042490164

Domanda di iscrizione all'Associazione, consenso invio dati via e-mail, consenso ai sensi e per gli effetti degli art.13, 23 e 26 del Decreto Legislativo del 30.06.2003 n°1 96, relativo a tutela e trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto: Cognome e Nome _____
nato a _____ (____) in data / ____ / ____ C.F. _____ residente in
Via/Piazza _____ Città _____ (____) CAP _____
Tel. _____ Email _____ Pec (opzionale) _____
Veicolo _____ Targa/Telaio _____
Veicolo _____ Targa/Telaio _____
Veicolo _____ Targa/Telaio _____

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, dichiaro di essere stato informato da Associazione CinemAlfa, alla quale ho chiesto di associarmi, che i miei dati personali indicati nella domanda di iscrizione e quelli relativi ai miei Veicoli, saranno trattati dalla suddetta Associazione. Dichiaro altresì di essere pienamente informato ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/03, d'aver ricevut copia dell'informativa ed in particolare: ai sensi dell'art.23 D.Lgs.196/03, presto sin d'ora liberamente ed espressamente il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati relativi ai veicoli dei quali avrò chiesto l'iscrizione da effettuarsi nei modi e per gli scopi di cui all'informativa. In particolare.

- | | |
|--|--|
| • per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'attività dell'Associazione | <input type="checkbox"/> acconsento
<input type="checkbox"/> non acconsento |
| • esprimo altresì il mio impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso | <input type="checkbox"/> acconsento
<input type="checkbox"/> non acconsento |

Accetto che tutte le future comunicazioni, nel limite del possibile, Mi vengano trasmesse attraverso e-mail su indicato. Dichiaro altresì di aver preso conoscenza dell'indirizzo e-mail info@associazionecinemalfa.com attraverso cui comunicare con Associazione CinemAlfa.

Luogo, _____

Data, ____ / ____ / ____

Firma dell'interessato _____

(compilazione a cura dell'Associazione)

Accettazione del Socio da parte della Associazione con tessera n° _____

data ____ / ____ / ____ Firma _____