



A.P.C.C.
Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus
Via delle Forze Armate 320/A - 20152 Milano
Tel: 340 6736858
Codice Fiscale 97274430152
e-mail: info@cavacabassi.it
sito web: www.cavacabassi.it
Facebook: gruppo cavacabassi

Domanda di adesione all'Associazione

Il sottoscritto

Cognome (*Surname*)

Nome (*Name*).....

Nato a (*Born in*)il (*date*)/...../.....

Codice Fiscale.....

Residente in Via/Piazza (*address*)

N°..... C.A.P. Città (*City*)

Telefono (*telephone*) Cell. (*mobile*)

Professione (*Profession*)

E-mail.....

Chiede

di aderire a codesta Associazione in qualità di:

- | | |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Socio Pescatore | <input type="checkbox"/> Socio Sostenitore (non pescatore) |
| <input type="checkbox"/> Socio Junior (inferiore a 12 anni) | <input type="checkbox"/> Socio portatore di Handicap |

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che la proprietà della tessera sociale è dell'associazione.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto, contestualmente alla presente domanda, i seguenti documenti:

1. Statuto
2. Informativa sulla Privacy
3. Regolamento di pesca
4. Tessera sociale

Letto approvato e sottoscritto
Il socio

Milano, _____

Tessera n° _____



A.P.C.C.
Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus
Via delle Forze Armate 320/A - 20152 Milano
Tel: 340 6736858
Codice Fiscale 97274430152
e-mail: info@cavacabassi.it
sito web: www.cavacabassi.it
Facebook: gruppo cavacabassi

Dichiarazione di acquisita informativa e di consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____,
ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003,

DICHIARA

- a) di ricevere dalla Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus la comunicazione ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed il testo dell'art. 7 del medesimo decreto;
- b) di avere acquisito e compreso integralmente le informazioni contenute nella medesima dichiarazione nonché di essere pienamente informato e consapevole dei diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in ordine alla raccolta, al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali che mi riguardano.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D.lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a

ESPRIME LIBERAMENTE IL PROPRIO CONSENSO

valido fino ad espressa revoca con atto scritto, al trattamento dei propri dati personali da parte della Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus per le finalità dichiarate nell'informativa, con esclusione dei dati riguardanti l'adesione ad organizzazioni sindacali, lo stato di salute e tutti gli altri dati "sensibili" previsti dall'art. 26, D.lgs. 196/2003, in qualsiasi tempo acquisiti.

Milano, _____

(firma del Socio)