



associazione culturale musicale – ente no profit

Rinnovo tessera socio anno 2011

Spett.le Associazione Culturale Musicale **Trieste is rock**

Sede legale e amministrativa: C/O Studio Udovici - Corso Italia, 9 - 34122 – TRIESTE

Luogo e data, _____

Dati anagrafici

Nome e cognome: _____

Numero tessera: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice fiscale: _____ n.cellulare: _____

indirizzo E-mail: _____ n.fax: _____

Versamento quota annuale soci

Versamento di euro _____ effettuato il _____

Rispetto delle disposizioni statutarie

Il sottoscritto _____ dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

Firma per accettazione

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, n. 196

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'associazione. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività della medesima (es. iscrizione nel registro soci), e potranno essere comunicati a società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione, studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Firma per consenso

Visto dell'Associazione

Registrazione al libro soci in data _____ Firma del Tesoriere _____