

**Associazione emittente**

Luogo

Data

**Dati anagrafici**

cognome\*

nome\*

data di nascita\*

luogo di nascita \*

prov.\*

Identità alias

cittadinanza\*

tipo doc.\*

doc. N° \*

e-mail

cell.

Indirizzo

prov.

CAP

\* campi obbligatori

Io, acquisite le informazioni fornite da chi detiene la titolarità del trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 (Codice Privacy) e dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) e i diritti a me spettanti:

1) Chiedo, al direttivo dell'associazione sopra specificata di valutare la presente domanda di iscrizione e mi impegno a rispettare gli statuti che regolano il rapporto associativo, pertanto chiedo l'inserimento dei miei dati nel libro soci della medesima. A tal proposito dichiaro che, a norma dello statuto di Arcigay APS e per quanto a mia conoscenza, non esistono condizioni ostative a tale inserimento.

2) Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono vere ed esatte

3) Presto il mio consenso al trattamento dei dati personali necessari al perseguimento delle finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta.

firma

Presto specificamente il mio consenso al trattamento dei dati personali a:

a) finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo;

b) finalità connesse agli obblighi di legge;

c) finalità di analisi delle informazioni ottenute quando usi la tessera al fine della valutazione delle attività di ARCIGAY APS e della proposizione di servizi reputati di interesse dei soci. I tuoi dati saranno trattati per questa finalità solo nel caso in cui tu abbia rilasciato un consenso specifico per tale trattamento

firma

L'informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 (Codice Privacy) e dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) è reperibile all'indirizzo [www.arcigay.it/privacy](http://www.arcigay.it/privacy) e visionabile in qualunque momento. Ti sono garantiti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. GDPR, ovvero il diritto all'accesso, alla rettifica, alla cancellazione, alla limitazione del trattamento, alla portabilità, all'opposizione e all'opposizione ai trattamenti automatizzati. I Tuoi dati personali saranno trattati esclusivamente con mezzi elettronici e cartacei e non saranno condivisi né comunicati a terzi non autorizzati. Con la firma del presente modulo si attesta di averne presa visione e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

**Riservato all'associazione emittente**

Tessera Num.:

**Oper.:**

**Data Rilascio:**