

MODULO DI ADESIONE

(per chi è domiciliato nelle Regioni del Centro Sud: Toscana, Marche, Umbria, Lazio, Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia e Sardegna)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il ___/___/___

residente a _____

Prov. _____ CAP _____

in via _____

Codice Fiscale _____

Tel.: _____, Fax: _____

E-mail: _____

CHIEDE

di aderire, quale Socio Ordinario, all'Associazione ATDAL Over 40 dichiarando di dividerne gli scopi ed impegnandosi a rispettare le norme dello Statuto. Provvede al versamento di **25,00 (venticinque/00) Euro** quale quota associativa per l'anno **201__** tramite **(barrare il numero del metodo di pagamento prescelto)**:

1. Assegno **non trasferibile** intestato all'Associazione ATDAL OVER 40
2. Contanti
3. Tramite Paypal o con carta di credito, cliccando sull'apposito pulsante "Donazione" visibile nella home page del sito www.atdal.eu
4. Bonifico intestato Associazione ATDAL OVER 40 presso Banca di Credito Cooperativo di Roma – Ag. 146 – Via Trionfale, 8682– 00135 **Roma**
IBAN IT 87 L 08327 03254 000000001259

Se si è scelta l'opzione 1 o 2 la quota di adesione e il presente modulo vanno inviati per posta ordinaria (non raccomandata) a: Associazione ATDAL OVER 40 - Via Sorelle Marchisio, 49 – 00168 Roma

Firma leggibile

luogo e data _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/03 Nr. 196 (protezione dei Dati Personali)

La normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30.6.2003 n. 196) stabilisce che il soggetto, i cui dati siano oggetto di trattamento, debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati medesimi. A tal fine l'Associazione ATDAL Over 40 comunica quanto segue:

Diritti degli interessati (art. 7)

Gli interessati hanno la facoltà di esercitare, nei confronti della Associazione i seguenti diritti:

1. ottenere la conferma o meno dell'esistenza di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma comprensibile.
2. ottenere la conferma di: a) dell'origine dei dati personali, b) delle finalità e modalità di trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili dei dati; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.
3. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, se ne ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, inclusi i dati di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.
4. opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I diritti di cui sopra potranno essere esercitati mediante richiesta scritta indirizzata, a mezzo raccomandata R.R., all'Associazione ATDAL Over 40, Via Sorelle Marchisio, 49 – 00168 Roma o via e-mail all'indirizzo: infolazio@atdal.it

Titolare del trattamento dei dati personali dei soci

Titolare del trattamento dei dati personali dei soci è l'Associazione ATDAL Over 40 – nella persona del legale rappresentante pro-tempore raggiungibile all'indirizzo e-mail infolazio@atdal.it

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa di cui sopra:

Firma leggibile

luogo e data _____