

|  |
| --- |
| **⮶SCRIVERE IN STAMPATELLO ⮷** |
| Dati Anagrafici |
| Cognome | Nome |
| Data di nascita |  Luogo di nascita |
| Codice fiscale |  |
|  |
| Domicilio |
| Indirizzo |
|  | Città |  |
| CAP  |  | Prov. |  |
|  |  |
|  |
| Recapiti |
| cellulare | Altro Tel. |
| E-Mail |  |
|  |
| DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO |
| ATTENZIONE: Il richiedente è tenuto a leggere l’informativa allegata prima di firmare il consenso al trattamento dei dati personali.Si impegna altresì a conoscere e rispettare lo Statuto, il Regolamento e il Codice Etico dell’Associazione, consultabili e scaricabili dal sito www.admosicilia.itCon la presente, chiedo di essere ammesso come Socio ADMO Sicilia ODVcon sede in Palermo, Via Trabucco n.180- CF 97074810827 |
| DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Consenso al Trattamento Dati |
| Presa visione dell’informativa allegata, che dichiaro di aver letto e compreso (*attenzione: il richiedente è tenuto a leggere l’informativa* ***prima di firmare*** *il consenso al trattamento dei dati personali),* |
| **ACCONSENTO** | **NON ACCONSENTO** |
| altrattamentodeimieidatipersonalidapartediADMOperlefinalitàdi cui aipuntida3.1) a 3.4)**NB**: il consenso al trattamento dei dati per tali finalità **è obbligatorio**.In mancanza ADMO non potrà accettare la richiesta d’iscrizione. |
| **ACCONSENTO** | **NON ACCONSENTO** |
| allarealizzazionenelsitowebassociativo o suisocialnetwork, dimaterialeaudiovisivo con immagini, video o materiale multimediale che mi ritraggono e acquisiti con il mio consenso,perlefinalitàdicuialpunto 3.5)esclusivamenteperattivitàdipromozionedegliscopistatutaridiADMO.**NB**: il consenso è **facoltativo**. |
| Data: Firma: |