



Spett.le
**Associazione Avicoltori
Trentini**

oggetto: richiesta di iscrizione

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov c.f.

residente via/piazza n° cap

comune..... prov.....

Tel: cell: e-mail:

Codice APSS:

CHIEDE

di poter essere iscritto presso la vostra associazione, dichiara di aver letto e di accettare tutte le norme contenute nello statuto dell' associazione e i regolamenti dallo stesso contemplati, dichiara altresì di possedere tutti i requisiti per la suddetta iscrizione e di non praticare alcuna attività di contrasto con lo statuto dell' associazione stessa.

Letto, firmato e sottoscritto.

_____, lì _____

INFORMATIVA

La informiamo ai sensi dell'**art.13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali** "che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questo progetto.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui all'**art. 7 del Decreto Legislativo n°196/2003**.

Il sottoscritto o chi né fa le veci _____

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dall' art. **23 del Decreto Legislativo n°196/2003** al trattamento dei dati personali **da me forniti** per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli **art. 4, comma 1 lett. d), 23 e 26 del Decreto Legislativo n°196/2003**, ed al loro trattamento.

In Fede,

Data _____ Firma _____