

MODULO ACCETTAZIONE PRIVACY

Io sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____), res.a _____
in Via/C.so/P.zza _____ n° _____
tel.: _____ / _____ e-mail.: _____ @ _____
cod.fis.: _____

AUTORIZZO

Titolare del Trattamento
Associazione SOSINTERFORZE

Finalità del Trattamento:

I dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per permettere l'iscrizione all'interno delle liste sociali del richiedente così da permettere, lo stesso, di interagire con le attività socio ricreative, meglio organizzate e poste in essere, dall'ente sociale.

Base Giuridica del Trattamento:

Il trattamento si basa sulla sola iscrizione presso l'ente sociale denominato Associazione SOSINTERFORZE

Tipi di Dati Raccolti:

Il richiedente dovrà fornire il Cognome e nome, indirizzo di residenza, telefono cellulare, indirizzo mail.

Modalità del Trattamento:

I dati saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente, mediante strumenti elettronici e manuali, con misure di sicurezza adeguate.

Diritti dell'Interessato:

In qualsiasi momento, l'interessato può esercitare i seguenti diritti: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, portabilità dei dati, opposizione al trattamento.

Durata del Trattamento:

I dati saranno conservati per la durata dell'iscrizione all'ente sociale, rinnovabile anno solare. Mediamente la durata dell'iscrizione è pari a 365 gg.

Trasferimento dei Dati:

I dati non potranno essere trasferiti a soggetti terzi, paesi extra-UE per nessun motivo.

Contatti per l'Esercizio dei Diritti:

Per qualsiasi richiesta relativa ai tuoi dati personali, contattaci a lamonacaantonio71@gmail.com.

****Consenso****

Con la presente, dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali.

Firma: _____

Data: _____