



## Modulo di Iscrizione

Al Consiglio direttivo dell'Associazione "Amici della Floridiana APS" – Napoli

\_ l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ (indirizzo mail) \_\_\_\_\_  
(eventuale pec) \_\_\_\_\_

Chiede di iscriversi quale *Socio ordinario* all'Associazione e, pertanto, dichiara:

- 1) di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto, in particolare l'art. 4 ( *Diritti ed obblighi degli associati* ), gli eventuali regolamenti e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi;
- 2) di aver versato la quota associativa stabilita per ogni anno dal Consiglio direttivo dell'Associazione.

### **INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N. 196 E SUCCESSIVE MODIFICHE**

I dati personali acquisiti saranno utilizzati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati. Esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione, Ai sensi del DLgs. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione, ricorrendone gli estremi, la cancellazione ed il blocco. **Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa autorizzazione.**

SI INFORMA CHE:

- TITOLARE DEL TRATTAMENTO E' L'ASSOCIAZIONE " AMICI DELLA FLORIDIANA APS" ;
- RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO E' LA DOTT.SSA ANTONIA GRIPPA;
- I SUOI DATI SARANNO SALVATI E TRATTATI (ANCHE ELETTRONICAMENTE) SOLTANTO DAGLI INCARICATI AUTORIZZATI ESCLUSIVAMENTE AI FINI ASSOCIATIVI E PER DARE CORSO ALL'INVIO DELLA NEWSLETTER E PER L'INVIO ( ANCHE VIA E-MAIL) DI INFORMAZIONI RELATIVE ALLE INIZIATIVE DEL TITOLARE.

FIRMA

Napoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TESSERA N. \_\_\_\_\_ ( riservato alla segreteria )