

FORMULA DI CONSENSO

Gent. Sig.ra / Egr. Sig.

.....
.....
.....

Oggetto: Richiesta consenso legge 675/96

Riferm. : Informativa art.10 legge 675/1996 sulla tutela della privacy.

Caro socio/ a – Volontario/a
Gent.li amici e simpatizzanti

Con la presente il Centro H chiede l'adesione a sottoscrivere il consenso affinché i tuoi dati personali possano rimanere nel nostro archivio per quanto stabilito dalla legge 675/96.

Generalità che sono state utilizzate per i fini statuari della nostra Associazione relativi alla:

Informazione: Per la spedizione del bollettino di informazione "Foglio Base Notiziario del C.H."

Documentazione: Per soddisfare richieste di leggi, normative e agevolazioni riservate ai disabili.

Animazione : Per garantire la copertura assicurativa (RCD) ai nostri volontari impegnati con i ragazzi portatori di handicap che frequentano il laboratorio.

Per invitarVi nelle assemblee ordinarie e straordinarie nel corso della nostra attività.

Per creare insieme momenti di svago e aggregazione con gite e pranzi sociali.

Formazione: Per istituire seminari e corsi di formazione rivolti a tutte le persone che vogliono rendersi utili e avere nuove esperienze vivendo la realtà dei portatori di handicap, promuovendo il concetto di volontariato a livello attitudinale, sociologico e psicologico.

Relativamente ai dati medesimi, potrai esercitare i diritti previsti all'art.13 della suddetta legge di cui viene allegata copia.

.....

CONSENSO DATI PERSONALI

COGNOME.....NOME.....

CITTA'.....PROV.....TEL.....

INDIRIZZO.....N.....CAP.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

Ancona,.....

Do il consenso Nego il consenso
FIRMA (leggibile)

.....

MODULO D'ISCRIZIONE A SICIO/A



DOMANDA DI ADESIONE QUALE SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE "CENTRO H"

Dati del richiedente

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Indirizzo</i>			
<i>Codice fiscale</i>			
<i>Località</i>	<i>CAP</i>	<i>Città</i>	<i>Prov.</i>
<i>Num. Tel.</i>	<i>Num. Fax</i>	<i>e.mail</i>	

Con la presente il sottoscritto _____
richiede l'iscrizione quale socio all'Associazione Centro H di Ancona

Luogo e data di nascita _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96,
consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Il Richiedente

Socio: Quota €20 ((comprensiva spedizione Rivista)

Spazio riservato alla segreteia

Tessera N° _____ Rilasciata il _____