

DATA**QUARTIERE****LA SOTTOSCRITTA****VIA****CAP.****CITTA'****TEL.****CELL.****E-MAIL (scrivere in stampatello)****NATA A****IL****TITOLO DI STUDIO****PROFESSIONE****QUOTA ASSOCIATIVA € 15,00****DONAZIONE €**

Preso visione dello statuto dell'Associazione, che accetta senza riserve in ogni sua parte, chiede la propria adesione a codesta Associazione.

La presente richiesta verrà sottoposta alla ratifica definitiva nella prossima riunione del Consiglio Direttivo. In caso di mancata ratifica verrà inviata comunicazione contenente la motivazione del rifiuto e il rimborso di quanto versato.

Il mancato versamento della quota associativa per un anno, come previsto dall'art. 7 del nostro [statuto](#), comporta la perdita della qualità di socia.

Gentilissima

I dati de lei forniti: nome e cognome, indirizzo postale, mail, tel e/o cellulare, data e luogo di nascita, titolo di studio, professione, **sono raccolti al fine di poter inviare le informazioni periodiche delle attività dell'associazione.**

La titolare del trattamento dei dati è ARMONIE Associazione di donne per le donne APS, Via E. Levante 138, 40139 Bologna (info@armoniedonnebologna.it) tel. 051548151, rappresentata dalla signora Maria Panza che in qualità di responsabile del trattamento gestisce, raccoglie e archivia le informazioni contenute nel presente modulo.

I suoi dati saranno trattati solo dall'Associazione Armonie e non li cederà a terzi e li utilizzerà solo per produrre le tessere di iscrizione all'associazione e mantenere il relativo registro e saranno registrati presso un PC dell'associazione fornito di password che solo la titolare responsabile del trattamento conosce.

I dati saranno tenuti fino a quando lei risulterà iscritto o usufruirà dei servizi della nostra associazione e per un anno a seguire.

In qualunque momento lei potrà chiedere, per via postale o mail, alla titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni. Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio 121, 00186 Roma, tel 06 696771, garante@gpdp.it

Conoscute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o, quando possibile, la cancellazione acconsento al loro trattamento.

FIRMA



La presidente

*Valeria...*TESSERA NR.
DELNome
Cognomedal lunedì al venerdì ore 16-19
info@armoniedonnebologna.it
biblioteca@armoniedonnebologna.it
armoniedonnebologna.it

VOCI DI DONNE 375 6619400