

ASSOCIAZIONE CULTURALE SPAZIOCORPO

Modulo di ammissione a socio

Io sottoscritto/a _____

chiedo di essere iscritto/a all'Associazione Culturale Spaziocorpo e dichiaro di fornire i miei dati personali per le finalità connesse alle attività associative, accettando l'informativa sulla privacy.

Dati personali

- Nome e Cognome: _____
 - Data e luogo di nascita (GG/MM/AAAA):

 - Codice Fiscale: _____
 - Indirizzo: _____
 - E-mail: _____
 - Numero di telefono: _____
-

Informativa Privacy

Ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**, i dati personali raccolti tramite questo modulo saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alle attività dell'Associazione Culturale Spaziocorpo e non saranno comunicati a soggetti terzi senza il consenso dell'interessato.

I dati saranno conservati in modalità sicura e saranno accessibili solo al personale autorizzato. L'interessato ha il diritto di richiedere in qualsiasi momento l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al trattamento stesso.

Per esercitare tali diritti, è possibile contattare l'associazione all'indirizzo e-mail:

corsi@spaziocorpo.it.

Firma del richiedente

(luogo e data)

(firma)
