

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO (fisso o mobile) \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Recapito (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso come SOCIO nell'Associazione "C.G.S. LA GIOSTRA", con sede in Cagliari, via Sant'Ignazio da Laconi 64, codice fiscale 92098500926, secondo le norme contenute nello Statuto associativo vigente.

Cagliari, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

PER I MINORI: Nome del genitore \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, dichiara di acconsentire al trattamento dei dati raccolti nel presente modulo con le seguenti modalità, finalità e caratteristiche:

1. I dati verranno trattati per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'Associazione
2. I dati potranno essere da noi utilizzati per uno o più trattamenti, mediante elaboratore elettronico o anche manuali, per mezzo di inserimento in banche dati associative aventi come finalità l'informazione su annunci, eventi, nuove produzioni, indagini sulla qualità dei servizi.
3. Il conferimento dei dati è necessario per l'iscrizione all'Associazione e per usufruire della copertura assicurativa.
4. I dati forniti potranno essere comunicati ad Enti nostri collaboratori o fornitori di servizi.
5. I dati saranno conservati presso la sede dell'Associazione
6. Titolare del trattamento è l'Associazione CGS LA GIOSTRA nella persona del Legale Rappresentante pro tempore.
7. Sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003; per l'esercizio di tali diritti, l'interessato/a dovrà rivolgere richiesta scritta all'Associazione
8. Il/la sottoscritto/a autorizza esplicitamente l'utilizzo del proprio nominativo, di fotografie e/o filmati che lo/la ritraggono, riguardanti le attività organizzate e/o promosse dall'Associazione CGS LA GIOSTRA a cui egli/ella parteciperà, ai fini della pubblicazione nei siti web e nei profili Social (Facebook, Instagram, ecc.) dell'Associazione stessa, degli organi regionali e nazionali dell'Associazione C.G.S. CNOS-CIOFS e delle Istituzioni facenti capo a qualunque titolo alla Congregazione Salesiana, nonché per la produzione di libri, dvd e supporti multimediali realizzati per le finalità dell'Associazione.

Cagliari, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

PER I MINORI: Nome del genitore \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_