

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

A SOCIO SOSTENITORE
DELL' ASSOCIAZIONE CULTURALE S.A.C.C.O.

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Indirizzo

CAP

Città

Telefono

E_mail

chiede di essere iscritto nei ruoli dell'Associazione.

Firma

Firma del genitore (per i minori)

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto..... come sopra identificato

Premesso

- di esser stato informato, di aver letto e compreso le informazioni fornite dal combinato disposto di cui alla normativa del D.lgs. 196/2003 e del GDPR dell'UE 2016/679 (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio Europeo del 27 Aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE)
- di esser consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i miei dati personali sensibili vale a dire i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a

carattere religioso, filosofica, politico o sindacale, nonché i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale

con la presente, acconsento

in maniera libera, consapevole, specifica ed informata al trattamento dei miei dati personali **da parte dell'Associazione Culturale S.A.C.C.O, Via Quarda Superiore n.1** nell'esecuzione di:

- obblighi associativi: corretta e completa esecuzione dei servizi culturali e ricreativi forniti agli associati e di tutte le ulteriori attività connesse e correlate
- obblighi legali: fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, comunicazione alle autorità richiedenti
- comunicazione ad istituti bancari e simili, per le attività di riscossione dei crediti e per le altre attività collegate agli adempimenti associativi
- offerta di servizi e attività di promozione e sviluppo della sua attività culturale

Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con l'impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e aggiornamenti.

dichiaro altresì di esser stato informato

- dei soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati, in particolare:
 - ai collaboratori dell'associazione per lo svolgimento dell'attività richiesta
 - al consulente fiscale (per la parte amministrativa)
 - enti pubblici e privati, anche a seguito di ispezioni o verifiche
 - a soggetti che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge
 - aziende esterne fornitrici di beni o servizi.
- dei diritti di accesso ai dati personali, della facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, della facoltà di richiedere la limitazione del trattamento o di opporsi a quest'ultimo nonché della facoltà di richiedere l'integrazione e la cancellazione di quest'ultimi
- del nome del Responsabile per la protezione dei dati personali presso il Teatro nella persona del Sig./Sig.ra
- Sono consapevole e sono stato informato del fatto di poter revocare il consenso in qualunque momento utilizzando il Modello di Recesso dell'Interessato inviandolo per email al seguente indirizzo di posta elettronica: info@teatrosacco.com o per posta al seguente indirizzo: Savona, Via Quarda Superiore n.1

Firma dell'Interessato, _____

Il Consiglio Direttivo dell'Associazione Culturale S.A.C.C.O. approva

Il richiedente viene associato con il n. _____ nell'anno _____

Il Presidente