

## RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO F.I.Te.L. A.P.S. Regione Marche

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a a ..... (\_\_\_\_) il.....,  
C.F. ...., residente a ..... (\_\_\_\_),  
CAP ....., Via/Piazza ..... n. ....,  
telefono ....., cellulare .....,  
e-mail .....

### CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio al **F.I.Te.L. A.P.S. Regione Marche** per l'anno.....

### DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, del D.lgs n. 196/2003, del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali della Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Località e data,

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
  
Nota informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 196/2003 (Codice privacy). Ai sensi della Legge N. 196 del 30/06/2003 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti con questo modulo è l'Associazione di Promozione Sociale Fitel, con sede in Roma (RM), via Salaria, 80, C.A.P. 00100. Si informa che i dati personali comunicati verranno utilizzati in modo lecito e corretto esclusivamente nel rispetto delle finalità statutarie e saranno custoditi adottando le idonee misure di sicurezza. il trattamento dei dati, che potrà essere effettuato anche con mezzi informatici, ha come

uniche finalità la gestione dell'iscrizione del Socio all'Associazione, l'erogazione degli eventuali servizi offerti al medesimo nonché consentire le comunicazioni tra il Socio e l'Associazione.

In relazione al trattamento dei dati l'interessato potrà, in qualunque momento, essere informato in ordine i dati che lo riguardano, esercitare tutti gli atti e diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs 196/2003 rivolgendosi al responsabile del trattamento ma una eventuale richiesta di cancellazione o distruzione degli stessi comporterà l'immediato recesso dalla qualità di socio.

Località e data,

Firma

---

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (D. lgs n. 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 GDPR.

Con la presente firma esprimo il mio consenso al direttivo dell'Associazione e ad eventuali consulenti esterni affinché gli stessi soggetti possano trattare, anche con sistemi informatici, i miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di quanto necessario allo svolgimento delle attività istituzionali dell'associazione. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Località e data,

Firma

---

---