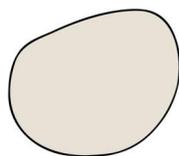


TESSERAMENTO

Parco Culturale della Sabina
Culturale



PARCO CULTURALE
della **SABINA**

SPERIMENTIAMO CULTURA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ prov. _____

Cap _____ via _____

email: _____ tel. _____

chiede di divenire socio del Parco Culturale della Sabina
e dichiara di accettare quanto previsto dallo Statuto dell'Associazione.

Iscrizione alla mailing-list: SI NO

CONSENSO

al trattamento dei dati

Caro Socio,

raccogliamo i tuoi dati personali con particolare attenzione al profilo della sicurezza. Il conferimento dei dati è facoltativo ma, la loro assenza, comprometterebbe il regolare svolgimento dei servizi offerti dall'Associazione. Ti chiediamo pertanto il tuo consenso, fermo restando il diritto di revoca in qualunque momento. Salvo richieste dalle autorità competenti per legge, i tuoi dati non saranno comunicati a nessuno e saranno conservati, anche successivamente alla cessazione del rapporto, per altri 5 anni. Ti ricordiamo che hai sempre diritto di accesso ai tuoi dati, rettifica degli stessi, di chiedere la cancellazione e di revocare il consenso come previsto dagli articoli 13-22 del RGDP 2016/679.

Con la sottoscrizione, chiedi il tesseramento e presti il suo consenso al trattamento dei propri dati, compresa l'eventuale pubblicazione di immagini sui social e nelle varie attività del Parco Culturale della Sabina.

Data e luogo _____ Nome e Cognome _____

Firma _____ Numero di tessera assegnata _____