



Associazione Urbe
Via Cicerone, 25 – 00193 Roma
Mail: ass.urbe@libero.it

Modulo di iscrizione all'Associazione Urbe

(si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a nato a _____ Prov. _____
Stato _____ il ___/___/_____ Codice fiscale _____
Professione _____ Residente a _____
CAP/Prov. _____/_____ Indirizzo _____
_____ Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____

Chiede di diventare socio dell'Associazione "URBE" per l'anno _____

Dichiaro di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

Luogo e Data _____, ___/___/_____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

(art. 7 del Reg. Europeo n. 2016/679)

Il sottoscritto dichiara di avere preventivamente preso visione dell' informativa al trattamento dei suoi dati personali e di averne compreso il contenuto esprimendo il libero ed esplicito consenso al trattamento da parte dell'associazione Urbe, dei suoi incaricati e dei Responsabili da questa designati ovvero da parte dei soggetti terzi pubblici o privati che svolgono, in qualità di autonomi titolari del trattamento, funzioni strettamente connesse e strumentali alle attività ed agli scopi di Urbe. Dichiara altresì di conoscere i suoi diritti, nessuno escluso, ed in particolare il diritto di revocare il consenso in qualunque momento e senza alcuna giustificazione. Dichiara di sapere che per qualunque necessità o chiarimento nonché per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi direttamente al Titolare del trattamento tramite invio di una richiesta scritta



Associazione Urbe

Via Cicerone, 25 – 00193 Roma

Mail: ass.urbe@libero.it

all'Associazione Urbe, via Cicerone 25 - 00193 Roma, ovvero alla casella di posta elettronica ass.urbe@libero.it indirizzandola all'attenzione del legale rappresentante.

Nello specifico il sottoscritto:

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento delle attività di promozione sociale e valorizzazione territoriale ed umana promosse dall'associazione nel perseguimento delle finalità indicate nello statuto e nell'informativa (OBBLIGATORIO)

Dà il consenso Nega il consenso

Presta il consenso per la messa a disposizione dei propri dati personali a Società, professionisti esterni e strutture con i quali Urbe coopera o di cui si avvale per il compimento delle sue attività istituzionali (OBBLIGATORIO)

Dà il consenso Nega il consenso

Presta il suo consenso, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore) alla conservazione presso i propri archivi digitali e alla pubblicazione sui social network e sul sito web di Urbe delle proprie immagini finalizzate alla pubblicizzazione degli eventi proposti

Dà il consenso Nega il consenso

Presta il consenso a ricevere informazioni ed aggiornamenti dell'associazione Urbe via mail all'indirizzo _____@_____ o via SMS al numero _____.

Dà il consenso Nega il consenso

Data ___/___/_____

Firma _____