



**Associazione emittente**

COMING-AUT LGBTI+ Community Center APS

Luogo

Data

**Dati anagrafici**

cognome\*

nome\*

data di nascita\*

luogo di nascita \*

prov.\*

Identità alias

cittadinanza\*

tipo doc.\*

doc. N° \*

e-mail

cell.

Indirizzo

prov.

CAP

**\* campi obbligatori**

Io, acquisite le informazioni fornite da chi detiene la titolarità del trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 (Codice Privacy) e dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) e i diritti a me spettanti:

1) Chiedo, al direttivo dell'associazione sopra specificata di valutare la presente domanda di iscrizione e mi impegno a rispettare gli statuti che regolano il rapporto associativo, pertanto chiedo l'inserimento dei miei dati nel libro soci della medesima. A tal proposito dichiaro che, a norma dello statuto di Arcigay APS e per quanto a mia conoscenza, non esistono condizioni ostative a tale inserimento.

2) Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono vere ed esatte

3) Presto il mio consenso al trattamento dei dati personali necessari al perseguimento delle finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta.

firma

Presto specificamente il mio consenso al trattamento dei dati personali a:

a) finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo;

b) finalità connesse agli obblighi di legge;

c) finalità di analisi delle informazioni ottenute quando usi la tessera al fine della valutazione delle attività di ARCIGAY APS e della proposizione di servizi reputati di interesse dei soci. I tuoi dati saranno trattati per questa finalità solo nel caso in cui tu abbia rilasciato un consenso specifico per tale trattamento

firma

L'informativa ai sensi ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 (Codice Privacy) e dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) è reperibile all'indirizzo [www.arcigay.it/privacy](http://www.arcigay.it/privacy) e visionabile in qualunque momento. Ti sono garantiti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. GDPR, ovvero il diritto all'accesso, alla rettifica, alla cancellazione, alla limitazione del trattamento, alla portabilità, all'opposizione e all'opposizione ai trattamenti automatizzati. I Tuoi dati personali saranno trattati esclusivamente con mezzi elettronici e cartacei e non saranno condivisi né comunicati a terzi non autorizzati. Con la firma del presente modulo si attesta di averne presa visione e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

**Riservato all'associazione emittente**

Tessera Num.:

**Oper.:**

**Data Rilascio:**