



Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: esclusivamente interne ALL'ASSOCIAZIONE
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali non permette l'iscrizione ALL'ASSOCIAZIONE AMICI PER SAMPRE APS
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione
5. Il titolare del trattamento è: Amici per sempre APS
6. Il responsabile del trattamento è: Sig. Umberto Malgarini (presidente della ASSOCIAZIONE AMICI PER SEMPRE APS)
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Roma _____

Firma dichiarante
(per esteso e leggibile)



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

cod. fiscale _____

residenza in _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

*** allegare al presente modulo fotocopia fronte/retro del documento d'identità

DATI RAGAZZO/A:

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____

specificare disabilità: _____

Roma, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
