ASSOCIAZIONE REGIONALE LIGURE DEI PRODUTTORI AUDIOVISIVI

ASSOCIAZIONE LIGURE PRODUTTORI AUDIOVISIVO

SCHEDA DI ADESIONE

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ N° CIVICO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

IN RAPPRESENTANZA DI

(Compilare solo se in rappresentanza)

N.B. Compilando i seguenti campi si autocertifica la propria titolarità ad iscriversi in rappresentanza di una persona giuridica.

DENOMINAZIONE _____

C.F. / P.IVA _____

INDIRIZZO _____ N° CIVICO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

In caso di ammissione mi impegno a versare la quota di autofinanziamento, a rispettare lo Statuto e i Regolamenti interni e a perseguire in maniera volontaria e gratuita gli scopi e i fini dell'Associazione.

Informativa all'aspirante Socio
Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'Associazione "ALPA", Titolare del trattamento informa che i dati personali raccolti con la presente scheda saranno trattati per la finalità di gestione della Sua adesione, secondo quanto stabilito dallo Statuto e dai Regolamenti dell'Associazione. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio e il mancato conferimento non consentirà il perfezionamento della Sua domanda di adesione. I dati personali raccolti non sono oggetto di comunicazione al di fuori dell'Associazione, né di diffusione. Le ricordiamo inoltre che Lei potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del decreto citato. Il Responsabile al quale rivolgersi per far valere tali diritti è il Responsabile per le Adesioni.

Consenso dell'aspirante Socio
Preso atto dell'informativa sopra riportata, rilascio il consenso al trattamento, come previsto dall'articolo 23 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma aspirante Socio _____

Ammesso Respinto

Data _____

Firma Presidente dell'A.L.P.A. _____