



## MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE DEEPINOX

Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco \* sono obbligatori per l'iscrizione.

I dati rilasciati tramite il presente modulo non verranno diffusi nè utilizzati per nessuno scopo.

**SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN MANIERA LEGGIBILE ED IN STAMPATELLO MAIUSCOLO.**

Spett. consiglio direttivo, il/la sottoscritto/a:

* NOME				* COGNOME									
* NATO/A NEL COMUNE DI			* IN PROV. DI			* STATO			* IN DATA	___ / ___ / ____			
* RESIDENTE NEL COMUNE DI			* IN PROV. DI			* ALL'INDIRIZZO				* STATO			
* CON CODICE FISCALE											* E-MAIL		

### **RICHIEDE DI ISCRIVERSI ALL'ASSOCIAZIONE**

CON IL SEGUENTE NICKNAME (il nome con cui sei conosciuto ed intendi essere presentato ai soci)

--

#### **Rispetto delle disposizioni statutarie**

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere lo statuto dell'associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno dell'associazione.

Accetto \*

Non accetto

#### **Dichiarazione di consenso**

(ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 dell'art. 13 del GDPR 679/16 e normativa conseguente – sulla tutela dei dati personali). In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi della suddetta normativa, prendo atto che l'ammissione a socio dell'associazione e la relativa qualifica richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;

- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica, sempre nei limiti in cui il trattamento sia strumentale per la specifica finalità perseguite nell'ambito delle attività associative, e consapevole che il mancato consenso non consentirà all'associazione di dare efficacia alla mia ammissione a socio, presto il mio consenso informato.

Accetto \*

Non accetto

#### **Consenso all'invio di comunicazioni**

Il/la sottoscritto/a autorizza l'uso dell'indirizzo e-mail per l'invio di newsletter e comunicazioni informative.

Accetto

Non accetto

LUOGO .....

DATA .....

FIRMA .....