

Modulo iscrizione

Socio effettivo Socio effettivo pensionato Socio aggregato

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

cod.fisc. _____ residente in _____ Prov. (____)

via _____ n° _____ cap. _____ tel. abit./cell. _____

e-mail casa _____ in servizio presso:

_____ uff. _____

fax _____ e-mail _____

chiede l'ammissione per l'anno 2019 al C.I.S. – Cuneo per sé e per i sotto indicati familiari:

Cognome e Nome

Parentela

luogo e data di nascita

.....
.....
.....
.....
.....
.....

mediante il versamento della quota associativa di Euro € (quota annuale di 15,00 €+ n. tessere aggiuntive)

Tipo di versamento:

contanti al delegato c/c intestato a CIS – Cuneo IBAN:

N.B. allegare al presente modulo copia del versamento effettuato

Il/La sottoscritto/a dichiara di osservare lo Statuto, in particolare, di essere a conoscenza che l'iscrizione è annuale
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato dei propri diritti in merito al trattamento dati i quali sono sanciti dalla Legge 675/1996 e del Decreto Legislativo 196/2003 ed in particolare che è suo diritto opporsi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazioni o aggiornamenti, rivolgendosi al Responsabile dati presso la sede legale dell'Associazione.

Data

firma

.....

V° si concede
Il Presidente

▪ TESSERA n. _____

C.I.S.

Associazione "Circolo degli Impiegati civili dello Stato"

Via S. G. Bosco 13/B – 12100 Cuneo

C.F. 96078990048

INFORMATIVA PER IL SOCIO con riferimento al Regolamento europeo per la privacy (RGDP 2016/679)

Gentile Signore/a

I dati da Lei forniti (nome e cognome, indirizzo postale, data di nascita, codice fiscale, numero telefonico, indirizzo e-mail) all'Associazione Circolo Impiegati Civili dello Stato – CIS cui chiede di aderire sono raccolti al fine di procedere alla consegna della Sua tessera di iscrizione al CIS, alla compilazione delle relative note, nonché per l'invio periodico di informazioni relative alle nostre attività.

I suoi dati saranno registrati in un PC gestito a livello locale dal Presidente del Circolo (Titolare del trattamento dei dati personali). Ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, cancellazione, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. In qualunque momento Lei potrà chiedere per via postale o e-mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.

Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportata all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza do Montecitorio 121 – 00186 Roma tel 06 696771 e-mail garante@gpdp.it

Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o, quando possibile, la cancellazione, io sottoscritto acconsento al loro trattamento.

Data

firma

.....