DOMANDA DI ISCRIZIONE / RINNOVO ISCRIZIONE PER I PARTECIPANTI CONVENZIONATI CRA2A

Il modulo dovrà essere compilato in stampatello in ogni sua parte.

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) _____ C.F. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NATO A _____ IL |___|___|___|___|___|___|___|___| RESIDENTE A _____

VIA _____ CAP |___|___|___|___|___| PROV._____

CELL _____ E-mail_____

RICHIEDE PER L'ANNO |___|___|___|____|

|__| L' ISCRIZIONE AL CRA2A IN QUALITÀ DI SOCIO PARTECIPANTE CONVENZIONATO _____

Specificare il nome della convenzione

|__| IL RINNOVO DELL'ISCRIZIONE AL CRA2A IN QUALITÀ DI SOCIO PARTECIPANTE CONVENZIONATO _____

Specificare il nome della convenzione

La tessera CRA2A (valida dal 01/01 al 31/12 di ogni anno sarà inviata tramite e-mail).

Consapevole che, in caso di falsa dichiarazione, incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'art.2 L. 4 gennaio 1968 n° 15; art. 1, 1° comma, D.P.E. 20 ottobre 1998 n°403

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE È COSÌ COMPOSTO

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA	FISCALMENTE A CARICO*
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|		|_| SÌ |_|NO
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|		|_| SÌ |_|NO
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|		|_| SÌ |_|NO
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|		|_| SÌ |_|NO
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|		|_| SÌ |_|NO
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|		|_| SÌ |_|NO

Qualsiasi modifica dei dati sopra riportati dovrà essere comunicata tempestivamente al CRA2A tramite e-mail a privacy@cra2a.it

ATTENZIONE: la lista delle associazioni e dei CRAL convenzionati con CRA2A è disponibile sul sito www.cra2a.it sezione CHI SIAMO > CRA2A > Adesione Partecipanti Convenzionati.

Inviare copia del modulo di iscrizione/rinnovo e copia della tessera dell'associazione/CRAL convenzionata/o via e-mail a: tesseramento@cra2a.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - Informativa Reg.to UE 2016/679 'GDPR'

Desideriamo informarLa che il Reg.to UE 2016/679 'GDPR' prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il Reg.to indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi del Reg.to UE 2016/679 'GDPR' Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità relative alla partecipazione delle attività ricreative CRA2A - Circolo Ricreativo A2A
- il trattamento dei dati avviene mediante strumenti telematici e/o manuali, con modalità conformi alle suindicate finalità e, comunque, tali da garantire la sicurezza dei dati.
- il Titolare del trattamento è CRA2A - Circolo Ricreativo A2A, con sede legale in Milano, Via della Signora 12 e sede amministrativa in Milano, Via Lampedusa 12; Tel. 02/7720.4384 - Fax 02/7720.4597.
- in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo Reg.to UE 2016/679 'GDPR' artt. 15.16.17.18.20.21.22
- eventuali richieste relative al trattamento dei dati personali vanno indirizzate all'indirizzo e-mail: privacy@cra2a.it

Il sottoscritto interessato dichiara di aver preso visione del documento di informativa n. 11252.51.365219.2430597 ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679 (consultabile sul sito www.cra2a.it sezione PRIVACY):
Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità facoltative sotto riportate?

| | Sì | | No | Invio comunicazioni via e-mail, telefono, posta o sms
| | Sì | | No | Invio newsletter promozionali sulle attività del CRA2A

Luogo e data ..... Firma.....