Modulo d'iscrizione all'associazione

Scheda n° _____ _____
(a cura della segreteria)

Io sottoscritt__

Nome _____ Cognome _____

nat___ il _____ _____ _____ nel comune di _____ Provincia _____

Residente in via/piazza _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono cellulare _____ _____ Telefono fisso (facoltativo) _____ _____

Codice Fiscale _____

Email _____

chiedo di iscrivermi a Pet Project A.s.d. aderente all'AICS (Associazione Italiana Cultura e Sport)

per l'anno sportivo _____ - _____ ☐ Nuova iscrizione ☐ Rinnovo

Si rilascia la tessera n° _____ (a cura della segreteria)

☐ Verso la quota d'iscrizione di Euro 20,00 (venti).

☐ Devo iscrivermi al Corso Pet Therapy Project 2017, come da apposito modulo allegato;
pertanto verso la quota d'iscrizione all'associazione assieme all'anticipo della quota di partecipazione al corso.

Il versamento va fatto mediante bonifico bancario intestato a:
A.s.d. Pet Project - Banca Monte dei Paschi di Siena - IBAN IT 98 Y 01030 62340 000001682029

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

Titolare del trattamento è l'Asd Pet Project con sede in via San Biagio 80, Padova. I dati personali che ci fornisci (nome, cognome, indirizzo, recapiti, fotografie, ecc.) saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, in particolar modo per fornirti i servizi di informazione e aggiornamento, per la corrispondenza e la rintracciabilità degli aderenti alle diverse attività svolte e per l'iscrizione all'AICS. I dati saranno trattati esclusivamente dall'Asd Pet Project con strumenti elettronici e cartacei con accesso riservato agli addetti dell'associazione che hanno predisposto tutte le misure di sicurezza utili per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy da parte di terzi. Ricordiamo che la trasmissione dei tuoi dati personali avviene sempre sotto la tua responsabilità. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, ti segnaliamo che hai il diritto di chiedere e ottenere, in qualsiasi momento, l'accesso, la cancellazione o la modifica dei tuoi dati personali oppure il blocco del trattamento.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

☐ Fornisco l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, anche per l'invio di materiale informativo attraverso la posta tradizionale e la posta elettronica.

Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine personale

☐ Fornisco l'autorizzazione per l'utilizzo della mia immagine personale in foto e video, raccolta durante lo svolgimento di attività cinofile alle quali parteciperò anche con il mio cane, per la sua diffusione su web e su stampati, ai fini delle attività dell'Associazione e di quelle a essa collegate.

Autorizzazione all'inserimento nelle mailing list dell'Asd Pet Project

☐ Desidero che il mio nominativo sia inserito nelle mailing list di Pet Project per essere informato sulle attività dell'Associazione.

IMPORTANTE

Si prega di stampare e compilare questo modulo, acquisirlo con uno scanner o fotografarlo (anche con la fotocamera dello smartphone, purché il testo sia leggibile), quindi inviarlo all'indirizzo info@petproject.it assieme alla scansione o fotografia della ricevuta del bonifico bancario. La copia originale potrà essere consegnata a mano agli operatori di Pet Project al primo incontro.
Grazie.