Modulo d'iscrizione all'associazione 2018



Scheda nº						
	(a cura della segreteria)					

lo sottoscritt		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 D. A. Jula 15, 35037 Teolo (Pd). 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 aggiorna- mento, per la corrispondenza e la rintracciabilità degli aderenti alle diverse attività		
nat il nel comune di				
Residente in via/piazza	svolte e per l'iscrizione all'AlCS. 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 ri- durre 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 responsa-			
CAP Comune Comune				
Telefono cellulare Telefono fisso (fac	oltativo)	bilità. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, ti segnaliamo che hai il diritto d chiedere e ottenere, in qualsiasi momento, l'accesso, la cancellazione o la modi- fica dei tuoi dati personali oppure il blocco del trattamento.		
Codice Fiscale	Autorizzazione al trattamento dei dati personali			
Email		Fornisco l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, oltre che pe ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, anche per l'invio di material informativo attraverso la posta tradizionale e la posta elettronica.		
chiedo di iscrivermi a Pet Project A.s.d. aderente all'AICS (Associazione Italiana Cultura e Sport) per l'anno sportivo		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.		
Si rilascia la tessera nº (a cura della segreteria)	Autorizzazione all'inserimento nelle mailing list dell'Asd Pet Project Desidero che il mio nominativo sia inserito nelle mailing list di Pet Project			
Verso la quota d'iscrizione di Euro 20,00 (venti).	per essere informato sulle attività dell'Associazione.			
Devo iscrivermi al Corso Pet Therapy Project 2018, 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		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		
Luogo	Firma	agli operatori di Pet Project al primo incontro.		