



Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____, Prov (____), il _____,

Codice Fiscale _____

residente in Via _____ loc _____,

CAP _____ Comune di _____

telefono _____

e-mail _____ @ _____ . _____

altro _____

Comunica i contatti aggiornati del proprio figlio minore, necessari per essere informato sulle attività dell'associazione nonché per le convocazioni statutariamente previste.

Cognome _____ Nome _____ socio n. _____,

nato/a a _____, Prov (____), il _____,

Codice Fiscale _____

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Il testo completo dell'informativa è consultabile online sul sito www.quattrostrade.it
ed è affisso nella bacheca dell'Associazione Quattro Strade)

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

Codice fiscale: _____

acconsento a che l'associazione sopra indicata ponga in essere le attività descritte in informativa per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

- Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità dell'art. 2 dell'informativa.

Presta il consenso

Nega il consenso

- Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità dell'art. 4 dell'informativa.

Presta il consenso

Nega il consenso

Data _____ Firma _____