

Domanda di Iscrizione al Fotoclub L'occhio - Galatone

Data iscrizione _____	
Cognome _____	Nome _____
residente a _____	in via _____
Tel./Cell. _____	E---mail: _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003

In conformità alle disposizioni del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, FOTO CLUB L'OCCHIO informa che:

1. I dati personali che lei vorrà liberamente comunicarci compilando questo modulo verranno registrati su supporti elettronici protetti e trattati in via del tutto riservata da FOTO CLUB L'OCCHIO per le proprie finalità connesse o strumentali all'attività dell'associazione medesima e per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo o promozionale.

2. Secondo quanto previsto, in qualsiasi momento ed in modo del tutto gratuito, lei potrà consultare, integrare, far modificare o cancellare i suoi dati, od opporsi in tutto o in parte al loro utilizzo inviando una mail all'indirizzo: fotoclublocchio@libero.it.

Con la presente, inoltre:

- AUTORIZZO NON AUTORIZZO l'invio delle comunicazioni sociali al mio indirizzo e-mail;
- AUTORIZZO NON AUTORIZZO l'invio delle comunicazioni sociali tramite WhatsApp collegato al mio numero;
- AUTORIZZO NON AUTORIZZO la pubblicazione sul sito internet dell'associazione www.fotoclublocchio.it

delle foto di gruppo o di attività sociali in cui sono presente.

Firma _____