



**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DEL CINECLUB CLAUDIO ZAMBELLI APS**

IL \ LA SOTTOSCRITTO \ A .....

NATO \ A IL .....

RESIDENTE A ..... VIA..... N.....

TELEFONO.....E-MAIL.....

Chiede di essere ammesso / a socio dell'associazione CineClub Claudio Zambelli APS

A tal fine dichiara di

- Rispettare lo statuto dell'associazione
- Impegnarsi al versamento della quota sociale determinata annualmente
- Acconsentire alle comunicazioni delle attività associative inviate tramite sms, posta elettronica ai recapiti da me indicati nella presente domanda.

FIRMA .....

**INFORMATIVA SINTETICA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Cineclub Claudio Zambelli APS titolare del trattamento, raccoglie presso l'interessato \ a i dati personali e il consenso necessari per consentire la partecipazione alla vita associativa, provvedere agli adempimenti previsti dalle normative vigenti, inviare comunicazioni relative alle attività associative.

Il trattamento verrà effettuato con modalità cartacea ed informatica in modo lecito, corretto, trasparente, avvalendosi di soggetti interni.

L'interessato può esercitare i propri diritti previsti dal Regolamento UE 679 \ 2016 (es.: accesso ai propri dati, rettifica, cancellazione o limitazione degli stessi, opposizione al trattamento) presso l'Associazione Cineclub Claudio Zambelli rivolgendosi al Titolare. L'informativa dettagliata e aggiornata è disponibile sul sito **[www.cineclubclaudiozambelli.org](http://www.cineclubclaudiozambelli.org)**

Letta l'informativa resa ai sensi del regolamento ue 2016 \ 679 (gdpr) autorizzo il trattamento dei dati personali ai fini dell'amministrazione della associazione

FIRMA.....

DATA DELLA PRESENTE DOMANDA.....

FIRMA DEL DELEGATO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO.....

RATIFICATO NEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL GIORNO .....