



Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "Il Caprifoglio" Onlus
Via Flavio Stilicone nr. 92 - 00175 - R O M A

Il sottoscritto _____ ,

nato a _____ il _____ , residente _____

in Via _____ , CAP _____

telefono abitazione _____ , Cellulare _____

e-mail _____ , con la presente chiede di iscriversi

all'Associazione " Il Caprifoglio " Onlus in qualità di socio ordinario.

Il richiedente dichiara di aver letto lo statuto dell'associazione "Il Caprifoglio" onlus e di condividerlo in ogni sua parte.

Roma _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 - I dati personali raccolti sono trattati, con strumenti manuali e informatici, per finalità amministrative per la promozione e la diffusione di iniziative dell'associazione. I dati personali raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato dalle operazioni di trattamento. I dati trattati non saranno diffusi. Titolare del trattamento è "Il Caprifoglio" ONLUS, Via Flavio Stilicone nr.92 Roma , in persona del Presidente e legale rappresentante. Responsabile del trattamento è il Sig. Mauro TRIPODI, al quale è possibile rivolgersi, all'indirizzo sopra indicato o ad info@ilcaprifoglionlus.org per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, tra i quali quelli di consultare, modificare, cancellare, opporsi al trattamento e conoscere l'elenco aggiornato degli altri responsabili.