

MODULO ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL ___ / ___ / ___ RESIDENTE IN _____ PROV. _____

VIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ TEL/CELL _____

MAIL _____ PEC MAIL _____

CHIEDE

di essere iscritto all'**Associazione della Stampa Campana – Giornalisti Flegrei**. A tal fine dichiara di essere iscritto all'Ordine Nazionale dei Giornalisti _____:

ELENCO _____ DAL ___ / ___ / _____

DATA ___ / ___ / _____

FIRMA _____

Autorizzazione dei dati personali Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l'Associazione della Stampa Campana – Giornalisti Flegrei; a) al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'Associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all'iscrizione all'Associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività connesse all'Associazione; b) al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti per finalità connesse ad attività commerciali, a ricerche di mercato e a studi statistici; c) alla trasmissione dei dati personali forniti o raccolti nel corso del rapporto contrattuale a società specializzate nel trattamento e/o utilizzo dei dati personali stessi, per finalità scientifiche, didattiche e/o divulgative; d) all'inserimento della propria mail nella mailing list dell'Associazione.

DATA ___ / ___ / _____

FIRMA _____

Presentatore: _____