

Scheda Personale N°: _____

(FOTO)

Il sottoscritto/a
nato/a il resident
a..... in Via
..... n.: CAP..... Tel:
Cell.: FAX: Cod. Fisc. N°.:
E-mail Doc. Identità n:
del : Ente: (che si allega in fotocopia

Dichiara espressamente di consentire al trattamento dei dati personali e sensibili nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari; questi verranno trattati per finalità istituzionali, in particolare anche per la tessera personale, quindi strettamente connesse strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti si potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/20 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). A valere per quanto previsto dalla Legge sulla privacy.

Roma, lì -

Firma