

Richiesta di iscrizione all'Associazione Lavoratori Vittime del Precariato

All'attenzione del Consiglio Direttivo dell'A.L.Vi.P.
Sede legale: Pantigliate

Dati del Richiedente:

-Sezione A: da compilare sempre

Nome Cognome.....
nato/a a il/...../.....
Residente in: indirizzo.....
cap..... città..... prov.....
E-Mail
.....@.....
Tel. 1 Tel. 2 (opzionale).....

-Sezione B: da compilare solo se il richiedente è Persona Giuridica

Ragione Sociale, Nome Ente, Azienda,
Associazione o assimilate.....
Sede Legale in: indirizzo.....
cap..... città..... prov.....
tel 1 tel 2 (opzionale).....
Con Legale Rappresentate (o persona da esso delegata):
Nome Cognome.....
nato/a a il/...../.....
i dati del Socio Rappresentante Designato sono quelli sopraindicati nella sezione "A"

-Sezione C: dichiarazione

Si richiede di essere ammesso come associato alla Associazione Lavoratori Vittime del Precariato.

Contestualmente si dichiara:

1. di essere maggiorenne
2. di aver letto lo Statuto dell'Associazione e di accettarlo integralmente.
3. di condividere gli ideali associativi.
4. di voler contribuire agli scopi della Associazione.
5. di impegnarsi a rispettarne le regole e le decisioni degli organi statutari.
6. di voler essere iscritto, previo versamento della quota annuale di 10,00 euro, all'A.L.Vi.P e alle mailing list associative.
7. si autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto dichiarato sull'informativa sul trattamento dei dati personali (Nota: da firmare a parte)

.....Data:/...../.....

FIRMA del socio Richiedente

.....

FIRMA del Rappresentante legale o suo delegato (solo se persona Giuridica)

.....

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali l'Associazione Lavoratori Vittime del Precariato, con sede in Pantigliate di seguito per brevità denominata A.L.Vi.P. rende noto che:

1. I dati personali trasmessi verranno trattati per finalità connesse alle vicende associative e per l'invio di comunicazioni da parte della sola A.L.Vi.P.
2. In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati avviene mediante strumenti informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali.
3. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per: poter avviare l'istruttoria circa l'ammissione come socio ordinario dell'associazione; procedere con l'istruttoria circa l'ammissione all'A.L.Vi.P. Il rifiuto da parte dell'interessato a conferire i dati richiesti, non consentirà all'A.L.Vi.P di avviare alcun rapporto di collaborazione.
4. L'A.L.Vi.P. dichiara che i dati personali raccolti non saranno comunicati a terzi se non per la soddisfazione di obblighi previsti dalla legge.
5. Gli interessati sono informati dei diritti che l'art. 7 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" conferisce ai cittadini. In particolare gli interessati possono ottenere dall'A.L.Vi.P la conferma dell'esistenza o no di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile. Gli interessati possono altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Infine gli interessati possono opporsi per motivi legittimi, al trattamento dati anche se pertinente allo scopo della raccolta e comunque nel caso di trattamenti effettuati per scopi commerciali.
6. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è l'Associazione Lavoratori Vittime del Precariato con sede Legale in Pantigliate o in persona del suo legale rappresentante pro tempore

.....Data/...../.....

FIRMA del socio Richiedente

.....

FIRMA del Rappresentante legale o suo delegato (solo se persona Giuridica)

.....