



**MODULO DI ADESIONE COLLETTIVA**  
**FOGLIO 1 DI 2**

REGIONE:

PROVINCIA:

RESPONSABILE:

#	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	INDIRIZZO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

\* Partiti, sindacati, associazioni.

\*\* Contributo minimo: 2 euro fino a 18 anni; 10 euro tra 18 e 35 anni; 15 euro oltre i 35 anni.

**Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali**

**Finalità del trattamento dei dati.** Il trattamento dei suoi dati personali, richiesti all'atto dell'iscrizione e forniti in modo volontario, sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno usati dalla nostra associazione solo per l'invio di materiale derivante dalle nostre attività.

**Modalità e sicurezza del trattamento dei dati.** I suoi dati personali saranno trattati con l'ausilio di strumenti informatici e telematici adottando tutte le misure di sicurezza informatiche consigliate dalla legge per tutelare e garantire la riservatezza dei dati medesimi e ridurre, nei limiti del possibile, il pericolo dell'accesso abusivo, del furto o della manomissione degli stessi. È impossibile, al contempo, navigare in rete senza essere "sorvegliati". La trasmissione dei suoi dati personali avviene quindi

Il responsabile della raccolta delle adesioni attesta che il presente modulo consta di due fogli e che i dati in essi presenti sono stati raccolti contestualmente. Il responsabile si impegna altresì a raccogliere le quote e versarle all'associazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del responsabile \_\_\_\_\_



**MODULO DI ADESIONE COLLETTIVA**  
**FOGLIO 2 DI 2**

REGIONE:

PROVINCIA:

RESPONSABILE:

#	TELEFONO (meglio cellulare)	EMAIL	ALTRE ISCRIZIONI*	QUOTA**	FIRMA***
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

\*\*\* Con l'apposizione della firma si dichiara di aver letto la sottostante informativa sulla privacy e di accettarla. Si dichiara altresì di accettare lo Statuto dell'associazione, nonché i suoi regolamenti e le delibere dei suoi organi.

sempre sotto la sua responsabilità. La procedura di iscrizione ai servizi non deve essere utilizzata con caselle di posta altrui. Siamo contrari a qualsiasi forma di violazione della privacy esercitata a danno di terzi, pertanto è illecito utilizzare i meccanismi di iscrizione con indirizzi di posta elettronica diversi da quelli propri.

**Comunicazione e diffusione dei dati.** I suoi dati verranno usati unicamente per la gestione e le finalità dell'associazione.

**Correzione/aggiornamento dei dati personali.** La informiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i suoi dati od opporsi all'uso degli stessi, se trattati in violazione della legge.

**Titolare e responsabile del trattamento.** Associazione Sinistra XXI, via Cairoli 29 – 10034 Chivasso (TO).

Il responsabile della raccolta delle adesioni attesta che il presente modulo consta di due fogli e che i dati in essi presenti sono stati raccolti contestualmente. Il responsabile si impegna altresì a raccogliere le quote e versarle all'associazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del responsabile \_\_\_\_\_