

Compila la presente scheda e spediscila via fax, via e-mail o consegnala direttamente ad un referente YATRA.

DATI

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		CAP	COMUNE
N. TELEFONO FISSO		N. TELEFONO CELLULARE	
CODICE FISCALE		E MAIL	

QUOTA ASSOCIATIVA

Yatra propone a tutti i soci un'unica quota associativa pari a **€ 15,00**

PARTECIPAZIONE

Desidero inoltre:

- contribuire al progetto:
 - scuola
 - sartoria
 - sanitario
 - informatico
 - formazione
 - sportivo
- essere iscritto alla mailing list per ricevere informazioni
- ricevere semestralmente il giornalino dell'associazione
-

Data

Firma

.....

.....

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)**

Con la presente il/la Sottoscritto/a _____

Residente a _____ In Via _____

DICHIARA

di essere stato informato, ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs.196 /2003 sulla tutela dei dati personali:

- che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità manuali e automatiche al solo fine di perseguire gli scopi associativi;
- che i dati in questione, salva specifica espressione di volontà in tal senso, non sono oggetto di comunicazione e/o diffusione a terzi;
- che titolare del trattamento dei dati è Associazione Yatra ONLUS nella persona del Presidente;
- che in qualunque momento può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi a Associazione Yatra ONLUS – C.so Francia 32, 10143 TORINO, oppure mediante e-mail a info@yatrareweb.it

di acconsentire con la presente dichiarazione al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate.

Data

Firma

.....

.....