



ANDOS[®]
COMITATO DI ROMA odv
Associazione Nazionale
Donne Operate al Seno

MODULO DI ISCRIZIONE

Tipologia di socio/a

Socio/a ordinaria / Socio/a onoraria

Dati personali

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____

Email: _____

Codice fiscale: _____

Informazioni aggiuntive (opzionali)

Professione: _____

Disponibilità per attività di volontariato: Sì / No

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente in materia di protezione dei dati personali, informiamo che:

1. I dati forniti saranno trattati dal Comitato ANDOS di Roma odv per finalità legate alla gestione dell'iscrizione e alle attività associative.
2. I dati saranno conservati in modalità protetta e non saranno comunicati a terzi se non nei casi previsti dalla legge.
3. Gli/le interessati/e possono esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento e opposizione inviando una richiesta scritta a: **rdp@andosroma.org**
4. I dati saranno conservati per la durata necessaria al perseguimento delle finalità sopra indicate.

Consenso alla diffusione di immagini e video

Il Comitato ANDOS di Roma odv potrebbe utilizzare immagini o video raccolti durante eventi o attività associative per finalità promozionali e istituzionali (ad esempio, pubblicazione su social network, sito web o materiale informativo).

- Acconsento alla diffusione di immagini e video che mi ritraggono per le finalità associative sopra descritte.
 Non acconsento alla diffusione di immagini e video che mi ritraggono.

Consenso informato

Con la sottoscrizione del presente modulo:

- Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy.
 Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate.

Firma del richiedente: _____

Data ____ / ____ / ____

SEZIONE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Data di registrazione: ____ / ____ / ____

Firma del responsabile: _____