



MODULO DI RICHIESTA/ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a

genitore di

CHIEDO

- L'iscrizione all'Associazione SPAZIO EFFEBI 19 APS ed il tesseramento alla Federazione Italiana Teatro Amatori.
- Accesso ai dati
- Iscrizione / modifica dei dati
- Restrizione del trattamento
- Cancellazione dei dati
- Opposizione al trattamento dei dati
- Portabilità dei dati
- Altre comunicazioni, richieste e procedimenti

DICHIARO

- di conoscere lo Statuto dell'Associazione e delle norme in esso contenute per averne ricevuto copia;
- di conoscere lo Statuto ed il Regolamento Nazionale, nonché il Codice Etico della F.I.T.A., documenti pubblicati sul sito www.fitateatro.it;
- di avere preso visione e di aver letto l'informativa F.I.T.A. pubblicata sul sito nazionale www.fitateatro.it;
- di avere conoscenza dei termini del trattamento dei miei dati personali e dei diritti che è possibile esercitare come da informativa dell'Associazione SPAZIO EFFEBI 19 APS e della F.I.T.A. che mi è stata consegnata dal Presidente in occasione della sottoscrizione della presente e pure reperibile sui relativi siti web, alla luce della quale

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Al trattamento dei miei dati personali

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa.

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Alla pubblicazione di fotografie riproducenti la mia effigie o alla pubblicazione del mio nome su locandine e/o altro mezzo di promozione pubblicitaria delle attività associative.

Firma