



MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE " MUSICA E CURA "

Al consiglio direttivo dell'Associazione "Musica e Cura" A.P.S. Via verdina
2/a Pino Torinese (TO) Tel. 3408443841 e-mail: info@musicaecura.com

Il sottoscritto

Nome e Cognome _____ Data e luogo di nascita _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

CAP. _____ C.F. _____ Tel. _____

E mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Sottoscrive l'adesione all'Associazione Musica e Cura per
tuttol'anno _____ versando la quota di €. 20.00, al fine di poter partecipare, per
conto proprio e/o dei propri famigliari, alle attività istituzionali organizzate
dall'Associazione.

In conformità all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, La informiamo che i dati forniti nel presente modulo verranno trattati con la massima riservatezza. Non verranno divulgati a soggetti terzi né saranno oggetto di diffusione. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e informatizzata, i dati forniti verranno inseriti nella banca dati dell'Associazione Musica e Cura, che amministra tutti i beni, per gli scopi dichiarati nello Statuto. Il titolare del trattamento è l'Associazione "Musica e Cura". Il responsabile designato ai fini di cui all'art. 7 del D. lgs. 196/2003 è Maurizio Scarpa in veste presidente dell'Associazione. In ogni momento egli potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi e con le modalità di cui all'art. 7 del D.lgs.196/2003. Il/la sottoscritto/a, acquisite le sue stesse informazioni fornite dall'Ass. Musica e Cura ai sensi dell'art. 13, 23, 25 e 26 del D. lgs 196/2003, presta il suo consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali per i fini e con le modalità indicate nella suddetta informativa per motivi legittimi

Data _____

Firma _____