

c-DAP LOMBARDIA

Domanda di associazione Compilare in stampatello leggibile

Cognome: _____ Nome: _____

C.F. _____ Nato a _____

prov: _____ il: _____

Residente a: _____ prov: _____ Via: _____ N° _____

CAP _____ Telefoni: _____ e-mail _____

Ho conosciuto l'Associazione _____

Chiedo di essere associato all' Associazione c-DAP LOMBARDIA
(Coordinamento Danza e Arti Performative della Lombardia)
con sede a Milano, Via Francesco Bartolozzi 22 in qualità di:

Socio effettivo € 50

in allegato documentazione necessaria a dimostrare di operare professionalmente
negli ambiti della danza contemporanea e/o delle arti performative contemporanee.

Data: _____

Firma: _____

INFORMATIVA ART. 13 D.L. 196/2003

L' associazione c-DAP, con sede in Milano, Via Francesco Bartolozzi 22, è titolare di banche dati gestite presso la propria sede. In ossequio al disposto dell' art. 10 del DL 196/2003, con la presente Vi informiamo che i dati richiesti verranno inseriti nella nostra banca dati finalizzata alla promozione, diffusione, partecipazione alle iniziative culturali dell' associazione, spedizione di programmi e quant' altro inerente, in conformità allo statuto, nonché per finalità di tipo statistico e obblighi derivanti dalla legge. Il trattamento è effettuato con mezzi informatici ovvero cartacei e comunque con l' osservazione delle misure cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati. I dati potranno essere comunicati ai soggetti e diffusi nell' ambito di altre associazioni e/o società avendo scopi affini a quelli del c-DAP , con sede in Milano, Via Francesco Bartolozzi 22, qualora fosse necessario per lo svolgimento delle ns. attività, a compagnie di assicurazioni nel territorio nazionale così come all' estero.

L' interessato può esercitare i diritti dall' art. 13 del DL 196/2003, ed in particolare ha diritto di ottenere la cancellazione, ovvero la trasformazione, l' integrazione dei dati personali, consapevole che verranno pregiudicati i servizi richiesti a causa della cancellazione.

Vi preghiamo di compilare il seguente modulo:

Preso visione dell'informativa art. 10 legge 196/2003:

acconsento al trattamento dei miei dati personali

Accettazione della domanda
Da compilare a cura dell'associazione

Data: _____

Il Presidente
Firma: _____

Autodichiarazione

Cognome: _____ Nome: _____

Formazione (indicare scuola/ anno/ diploma/ seminari significativi frequentati o altro)

Esperienze professionali

Altro

Data _____

Firma _____