

## MODULO DI ADESIONE

### all'APS Rebel Network

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Professione (facoltativo) \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/03, “Codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR n. 2016/679, per le finalità relative alla mia adesione volontaria all'APS Rebel Network.

Nome e Cognome/Associazione

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informativa sulla privacy:

L'APS Rebel Network informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'associazione, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, “Codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR n. 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione tra Socie/i. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi all'APS Rebel Network, titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati nel sito.

Nome e Cognome/Associazione

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_