



## Domanda d'iscrizione

Il/la sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... CAP .....

Via .....

Tel ..... Cell .....

e-mail .....

Codice fiscale .....

Professione .....

### CHIEDE

Di essere ammesso/a quale socio/a dell'Associazione Triestina Amici dei Musei "Marcello Mascherini".

A tal fine dichiara di impegnarsi a rispettare lo Statuto.

Trieste, .....

Firma

.....

n. Tessera .....



**INFORMATIVA SULLA PRIVACY PER SOCI E/O VOLONTARI**  
**Ex art. 13 D Lgs. 196/2003**

Gentile Socio/a / Volontario/a,

L'Associazione tratterà i Suoi dati personali nel rispetto del Codice della privacy (D. Lgs. 196/03), esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo (corrispondenza e rintracciabilità dei volontari, convocazione alle assemblee, pagamento della quota associativa e donazioni, adempimento degli obblighi di legge e assicurativi, informazione e sensibilizzazione.

I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e mediante computer. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono ed indirizzo e-mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo.

Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere dall'Associazione l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano.

Titolare del trattamento è l'Associazione Triestina Amici dei Musei "Marcello Mascherini", con sede a Trieste in via Rossini 6, e-mail [segreteria@amicimuseitrieste.it](mailto:segreteria@amicimuseitrieste.it)

**IL TITOLARE**

p. Associazione Triestina Amici dei Musei  
"Marcello Mascherini"

*Claudia Armani*

**L'INTERESSATO**

(per presa visione)

.....

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**ex art. 23 D.Lgs. 196/03**

Il/la sottoscritto/a .....

nella qualità di interessato ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. 19 D.Lgs. 196/03

presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003

**autorizza / dà il consenso**

al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

..... li .....

**L'INTERESSATO**

.....