

“POPOLO VENEZIANO”



www.popoloveneziano.it

info@popoloveneziano.it

RICHIESTA DI ADESIONE

COGNOME		NOME	
VIA E NUMERO		CAP	CITTÀ
NATO/A IL	A		SESSO [M] [F]
TEL. ABITAZIONE	CELLULARE	FAX	
EMAIL	ALTRO RECAPITO		
TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE		
ISCRIZIONE A PARTITI POLITICI	QUALE		
	[NO]	[SI]	
INCARICHI DI PARTITO			
INCARICHI ELETTIVI			

Treatmento dati personali

Ai sensi della legge n. 675/96 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e che tutela la Sua riservatezza e i Suoi diritti. L'interessato potrà rivolgersi al titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 13 della legge n. 675/96. Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ed ai correlati trattamenti, ai soggetti che svolgono le attività indicate nella stessa informativa. Sono consapevole che in mancanza del mio consenso la registrazione non potrà essere eseguita.

DATA ____/____/____

Firma per accettazione _____

Dichiaro di accettare le norme dello Statuto e le direttive del movimento POPOLO VENEZIANO.

DATA ____/____/____

Firma per accettazione _____

Il Presidente del “Popolo Veneziano”

SEZIONE TERRITORIALE DI

NUMERO TESSERA