



Progetto “Non solo assistenza: realizzazione di una rete di sostegno per la disabilità” Mappatura su disabilità e sport: adesione

Il sottoscritto Cognome _____
Nome _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ via/piazza
_____ n. _____ recapito
telefonico _____ email _____ in
proprio o nella qualità di
_____ dell'Ente/Associazione
/ Istituzione _____

dichiara di essere stato intercettato dalle iniziative del progetto “Non solo assistenza: realizzazione di una rete di sostegno per la disabilità” e di averne dato diffusione a n. _____ associati/tesserati/conoscenti/componenti disabili.

Dichiara altresì:

- di aver conosciuto il progetto attraverso il/i seguenti canali:

social stampa passaparola eventi incontri territoriali altro

Informativa

ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche (D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016)

La informiamo che titolare dei dati contenuti nel presente modulo è l'Associazione Misericordia capofila del progetto. I dati forniti verranno trattati dall'Associazione anche in forma elettronica, per le finalità connesse alle attività progettuali. Responsabile del trattamento è il presidente dell'associazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento delle attività progettuali. In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche con il GDPR 2016 il/la interessato/a può richiedere l'accesso ai propri dati al Responsabile del trattamento individuato dall'associazione, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e può, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco inviando una email a associazionearthesia@libero.it.

FIRMA
