



A M A M C
Associazione Marchigiana
Agopuntura e Medicina Cinese

Modulo d'iscrizione

Cognome Nome			
Data di Nascita		Luogo	
Codice fiscale			
Residenza		CAP	
Comune		Provincia	
E-mail			
Telefono			
Laurea (città)		Data	
OMCeO (prov)		Numero	

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI (ART. 13-14 GDPR)

Spett.le Socio, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), l'Associazione Marchigiana di Agopuntura e Medicina Cinese "Matteo Ricci" (AMAMC), con sede in Corso G. Garibaldi 160, Civitanova Marche (MC), C.F. 93099360435, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali (anagrafici, recapiti, dati bancari/fiscali) saranno trattati per la gestione del rapporto associativo, per gli adempimenti degli obblighi di legge e per le attività istituzionali collegate. Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e informatiche, adottando le misure di sicurezza necessarie, e i dati saranno conservati per l'intera durata del rapporto e per i termini stabiliti dalla legge. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento scrivendo a: info@amamc.it.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI E DICHIARAZIONI DEL SOCIO

Il sottoscritto, letta l'informativa sopra riportata:

1. **Accenso** al trattamento dei miei dati per le finalità istituzionali e per la gestione dell'iscrizione all'Associazione.
2. **Accenso** **Non accenso** al trattamento per fini promozionali, invio di newsletter e pubblicazione di foto/video relativi agli eventi associativi sui canali ufficiali.
3. **Accenso** al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta

il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie;

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto, impegnandosi contestualmente al pagamento della quota associativa annuale.

Data: _____

Firma: _____