



Associazione Storico Culturale
Auto e Moto d'epoca
Piero Taruffi



Spett.le
Associazione Storico Culturale
Piero Taruffi
Via Fidanza, 55
01022 BAGNOREGIO (VT)

Spett.le
A.S.I. Automotoclub Storico Italiano
Villa Rey
Strada S. Martino Superiore, 27
10131 TORINO (TO)

Oggetto: Domanda iscrizione Club ed ASI, consenso invio dati via e-mail, consenso ai sensi e per gli effetti degli art. 13, 23 26 del DLgs. 30.0.2003 n. 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto:

cognome e nome _____ nato a _____

il _____ C.F. _____ e residente in

Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Città _____ Provincia _____ n. telefono _____

cellulare _____

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 196/2003 sul trattamento dei miei dati personali, dichiaro di essere stato informato dal Club di cui sopra, al quale ho chiesto di associarmi, che i miei dati personali indicati nella domanda di iscrizione e quelli relativi ai veicoli dei quali chiederò l'iscrizione negli appositi registri, saranno trattati da codesto Club e dall'Automotoclub Storico Italiano (A.S.I.).

A tal proposito dichiaro di essere pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 196/2003, di aver ricevuto copia dell'informativa ed in particolare: ai sensi dell'art. 23 DLgs. 196/03, presto sin d'ora liberamente ed espressamente il mio consenso alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali e dei dati relativi ai veicoli dei quali avrò chiesto l'iscrizione degli appositi registri, da effettuarsi nei modi e per gli scopi di cui all'informativa.

Nello specifico:

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati personali, nei limiti per le finalità perseguite dall'attività dell'ASI:

esprimo il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'attività dell'associazione:

esprimo il consenso

nego il consenso

Esprimo altresì il mio impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

con la presente accetto che tutte le future comunicazioni, nel limite del possibile, mi vengano trasmesse attraverso e mail all'indirizzo di posta elettronica:

_____ @ _____

Dichiaro di aver preso conoscenza dell'indirizzo e mail dell'Associazione asspieroaruffi@gmail.com attraverso il quale posso fare le mie comunicazioni.

Luogo e data, _____

Firma dell'interessato

a cura del Club

Per accettazione del socio da parte del Club.

Data _____ firma _____

Sede: Museo Piero Taruffi - Via Fidanza, 55 - 01022 Bagnoregio (VT) - Tel.Fax.: 0761-780811
Aperto Sabato, Domenica e Mercoledì - dalle 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 19.00
Da Giugno a Settembre dalle ore 10.00 alle 13.00 e dalle 16.00 alle 20.00
e mail: asspieroaruffi@gmail.com - url: www.museotaruffi.it