

Associazione Amici di Padre Lino
Via Imbriani, 4
43100 PARMA (Italy)
fax +39-0521-230105

Oggetto:

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

chiedo di iscrivermi alla Associazione Amici di Padre Lino per l'anno ____

Allego ricevuta di versamenti della quota annuale a sostegno delle iniziative dell'Associazione.

Data, _____

Firma leggibile _____

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte della Associazione Amici di Padre Lino, Via Imbriani, 4, 43100 Parma, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle attività dell'Associazione. Il conferimento dei dati è facoltativo; l'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento/comunicazione comporterà l'impossibilità per gli Amici di Padre Lino di dar corso alla associazione annuale. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.