



Data

Io,

nome e cognome

luogo di nascita  data

doc. N°  tipo doc.

titolare della tessera Arcigay N°

**CHIEDO L'INSERIMENTO DEI MIEI DATI NEL LIBRO SOCI DELL'ASSOCIAZIONE :**

Nome Associazione Arcigay

Città

*firma*

**Per dar corso alla richiesta di trasferimento è necessario compilare il presente modulo in ogni sua parte e inviarne una copia a:**

**trasferimenti@arcigay.it**

**allegando la scansione del documento di identità utilizzato per la compilazione dello stesso.**

**Privacy:**

Io, acquisito le informazioni fornite da chi detiene la titolarità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e consapevole in particolare che il trattamento riguarderà dati sensibili, ai sensi dell'art. 4, comma 1 lett d), nonché del citato D.lgs:

- 1) Chiedo, al direttivo dell'associazione sopra specificata, l'inserimento dei miei dati nel libro soci della medesima. A tal proposito dichiaro che, a norma dello statuto di Arcigay e per quanto a mia conoscenza, non esistono condizioni ostative a tale inserimento.
- 2) Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono vere ed esatte
- 3) Presto il mio consenso al trattamento dei dati personali necessari al perseguimento delle finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta.

firma

Presto specificamente il mio consenso al trattamento dei dati personali.

L'informativa ai sensi dell'Art. 13 D.Lgs 196/2003 è reperibile all'indirizzo [www.arcigay.it/privacy](http://www.arcigay.it/privacy)

**N.B.**

**La presente richiesta verrà evasa entro 30 giorni previo nulla osta da parte dell'associazione verso la quale è stato richiesto l'inserimento nel libro soci. Decorso i 30 giorni dalla richiesta del nulla osta senza che vi siano rilievi da parte dell'associazione aderente verso cui si chiede il trasferimento, la domanda di trasferimento si intende accolta.**