



**A.P.C.C.**  
**Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus**

Via delle Forze Armate 320/A - 20152 Milano

Tel: 340 6736858

Codice Fiscale 97274430152

e-mail: [info@cavacabassi.it](mailto:info@cavacabassi.it)

sito web: [www.cavacabassi.com](http://www.cavacabassi.com)

Facebook: gruppo cavacabassi

**Domanda di adesione all'Associazione**

**Il sottoscritto**

Cognome (*Surname*) .....

Nome (*Name*).....

Nato a (*Born in*) .....il (*date*) ...../...../.....

Codice Fiscale .....

Residenza (*Residing*): Via/Piazza (*Address*) .....

N°..... C.A.P. .... Città (*City*) .....

Telefono (*telephone*) ..... Cell. (*mobile*) .....

Professione (*Profession*) .....

E-mail.....

**Chiede**

di aderire a codesta Associazione in qualità di:

Socio Pescatore

Socio Sostenitore (non pescatore)

Socio Junior (inferiore a 12 anni)

Socio portatore di Handicap

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che la proprietà della tessera sociale è dell'associazione.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto, contestualmente alla presente domanda, i seguenti documenti:

1. Statuto
2. Informativa sulla Privacy
3. Regolamento di pesca
4. Tessera sociale

Letto approvato e sottoscritto  
Il socio

Milano, \_\_\_\_\_

Tessera n° \_\_\_\_\_



*A.P.C.C.*

*Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus*

Via delle Forze Armate 320/A - 20152 Milano

Tel: 340 6736858

Codice Fiscale 97274430152

e-mail: [info@cavacabassi.it](mailto:info@cavacabassi.it)

sito web: [www.cavacabassi.com](http://www.cavacabassi.com)

Facebook: gruppo cavacabassi

**Dichiarazione di acquisita informativa e di consenso al trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento (UE) 27 aprile 2016, nr.679

**DICHIARA**

- a) di ricevere dalla Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus la comunicazione ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 27 aprile 2016 n.679 ed il testo dell'art. 4 n.2 del medesimo regolamento;
- b) di avere acquisito e compreso integralmente le informazioni contenute nella medesima dichiarazione nonché di essere pienamente informato e consapevole dei diritti riconosciutigli dall'art. 15 del Regolamento in ordine alla raccolta, al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali che mi riguardano.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Regolamento, il/la sottoscritto/a

***ESPRIME LIBERAMENTE IL PROPRIO CONSENSO***

valido fino ad espressa revoca con atto scritto, al trattamento dei propri dati personali da parte della Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus per le finalità dichiarate nell'informativa, con esclusione dei dati riguardanti l'adesione ad organizzazioni sindacali, lo stato di salute e tutti gli altri dati "sensibili" previsti dal Regolamento, in qualsiasi tempo acquisiti.

Preso atto dell'informativa privacy, dichiaro inoltre di

Acconsentire                       Non acconsentire

al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto 2.B.

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del Socio)