

ASSOCIAZIONE CULTURALE  
**SPAZIO FOTOGRAFICO CORIANO**

Via Ca' Cianci, 4A – 47853 Coriano (RN)  
Fax 0541-693844 Codice fiscale 91116190405

Sito web: [www.spaziofotograficocoriano.org](http://www.spaziofotograficocoriano.org) E-mail: [info@spaziofotograficocoriano.org](mailto:info@spaziofotograficocoriano.org)

Il/la sottoscritto/a:

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) IL: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) IN VIA: \_\_\_\_\_

N.: \_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ COD.FISC.: \_\_\_\_\_

Dopo aver letto lo Statuto e dichiarando di approvare e di osservare lo stesso senza riserve, di condividere le finalità che l'associazione si propone e accettando di attenersi alle deliberazioni degli organi sociali

**CHIEDE**

di entrare a fare parte dell'Associazione Culturale "Spazio Fotografico Coriano" in qualità di  
(*barrare la casella*):

SOCIO ORDINARIO

SOCIO SOSTENITORE (quota associativa annuale maggiorata di almeno il 50%)

La quota di iscrizione per l'anno in corso, stabilita annualmente dal Consiglio Direttivo, dovrà essere versata non prima di aver ricevuto conferma della avvenuta accettazione dell'iscrizione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

---

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente per uso interno e organizzativo dell'associazione e saranno trattati mediante strumenti cartacei, informatici e telematici.

In qualsiasi momento il titolare dei dati potrà:

- ottenere conferma circa l'esistenza o meno presso questa associazione dei dati che lo riguardano;
- ottenere l'aggiornamento e la rettifica dei dati, oppure il loro blocco/cancellazione a seguito di violazione di legge o per cessata necessità di conservazione;
- opporsi al trattamento per motivi legittimi.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Con la presente, a ogni effetto di legge o di regolamento, e in particolare ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di avere attentamente letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali che mi è stata sottoposta.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Note:** il presente modulo di iscrizione dovrà essere spedito o consegnato in originale presso la sede dell'associazione o potrà essere inviato a mezzo fax al n. 0541-693844 corredato obbligatoriamente da fotocopia di un documento di identità.