



AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DEL COMITATO NUCLEARE E RAGIONE
VIA PICCIOLA 3, 34123
TRIESTE

MODULO ASSOCIATIVO ANNO 2019

(tutti i campi sono obbligatori)

Il/la sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____ Titolo: _____

CF: _____

Nato/a a _____ il (GG/MM/AAAA): ____/____/____

indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____

Comune di: _____ Provincia: _____ Stato: _____

Telefono: _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

L'ammissione al Comitato Nucleare e Ragione per l'anno corrente in qualità di:

☐ **SOCIO SOSTENITORE (50€)**

☐ **SOCIO ORDINARIO (30€)**

☐ **SOCIO JUNIOR* (15€)**

DICHIARA

- a) di avere preso visione dello Statuto presente sul sito <http://www.nucleareeragione.org>, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità in esso sanciti.
- b) di esonerare il Comitato Nucleare e Ragione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave del Comitato stesso.

AUTORIZZA

Il titolare del trattamento **Comitato Nucleare e Ragione** ad utilizzare i dati personali forniti ai soli fini associativi, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (DL. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e EU/GDPR 2016/679).

PRENDE ATTO

- a) che le comunicazioni da parte del Comitato Nucleare e Ragione avvengono in via ordinaria tramite posta elettronica.
- b) che i dati forniti sono conservati in forma elettronica su supporti informatici protetti da password.
- c) che per ogni variazione ai Suoi dati o per richiederne la cancellazione ovvero per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi ai titolari del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento.

SI IMPEGNA

- a) a versare la quota associativa annuale stabilita dal Consiglio Direttivo in caso di accoglimento della domanda.
- b) a comunicare prontamente ogni variazione dei dati sopraindicati, in particolare dell'indirizzo di posta elettronica.

Firma _____, data ____/____/____

*età inferiore a 26 anni