



IL LICEONE

Modulo autorizzazione trattamento e conferma dati in qualità di socio dell'associazione Il Liceone con sede in Siena, in piazza Sant'Agostino n 2

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di socio confermo i seguenti dati

Residente in _____ città _____

CAP _____ Prov. _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ codice fiscale _____

Tel _____ cell _____

Posta elettronica _____

Professione _____

Dichiaro, ai fini e per gli effetti della legge 196/2003, di offrire il mio consenso al trattamento dei dati personali il cui utilizzo sarà finalizzato all'esclusiva attività dell'Associazione

DATA _____

FIRMA _____

Dichiaro di autorizzare l'Associazione alla pubblicazione delle immagini proprie scattate in occasione di eventi organizzati dall'Associazione stessa e di prestare il proprio consenso all'uso della suddetta immagine esonerando l'Associazione da qualsiasi responsabilità e nella consapevolezza che non sussiste obbligo alcuno di tenere gli originali che comunque sono di proprietà del fotografo e che, quindi, può eliminarli in qualsiasi momento.

Tale consenso potrà essere revocato dall'interessato in qualsiasi momento purché con le stesse modalità con cui è stato conferito

SI _____

NO _____