MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a .....

residente nel comune di .....

in Via ..... n° .....

tel./cellulare .....

e-mail .....

Chiede di poter aderire al Comitato Avigliana Città Aperta e a tale scopo dichiara di condividere gli obiettivi espressi nel Manifesto e di voler contribuire alla loro realizzazione.

L'aderente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del regolamento GDPR EU 2016/679.

I dati raccolti saranno trattati dal Comitato Avigliana Città Aperta. In relazione ai dati conferiti l'aderente potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 e successivi del regolamento GDPR EU 2016/679. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati personali, inviando un'e-mail a: info@aviglianacittaaperta.it

Data ..... Firma .....