

Counseling e Cultura

sede territoriale Cosenza

Richiesta Associatura Istituzionale

da stampare, compilare, firmare e inviare, unitamente agli allegati, a: segreteria@aspiccosenza.it

II- La sottoscritto/a Nome	Cognome
Città	Indirizzo
Telefono/Cellulare	Numero WhatsApp
Codice fiscale	Partita IVA
e-mail:	Pagina Facebook
Sito Web	Titolo di studio
Professione	
in qualità	di legale rappresentate dell'organismo
Con sede in	Indirizzo
Telefono/Cellulare	Numero WhatsApp
e-mail:	Pagina Facebook
Sito Web	Codice fiscale/partita IVA
sotto la propria Responsabilità, chiede che vuole diventare Socio Istituzionale dell'ASPIC	l'organismo da me rappresentato, di cui si allega copia dello Statut Cosenza (Quota annuale € 130,00)
A tal fine, con la prese	nte autorizzo Aspic Cosenza Counselling e Cultura
 inerenti le iniziative culturali e professione/o telefono/mail/WhatsApp/Facebook; alla pubblicazione delle proprie immagini brochure, locandine, diffusione televisiva in contesti che pregiudichino la propria o sopra indicati; Il/la sottoscritto/a conferma di non ave 	organismo da me rappresentato, al fine di ricevere notizie e informazioni nali tramite la rivista, in formato elettronico e/o cartaceo, dell'associazione i riprese da ASPIC Cosenza COUNSELING E CULTURA, per uso di pubblicazioni, Internet, ecc La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli er nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.
Luogo, data	Firma
TUT	ΓELA DELLA RISERVATEZZA
saranno raccolti presso la sede Aspic e trattati pe interessato. Gli iscritti godono dei diritti di cui al l'dati personali"), tra i quali figura il diritto di acce diritto di far rettificare, aggiornare, completare o legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamen La preghiamo pertanto di esprimere esplicitament II- La sottoscritto/a	G'("Codice in materia di protezione dei dati personali"), i dati personali forniti er le finalità per le quali è stato qui sopra esplicitato il consenso dal soggetto Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei esso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla nto per motivi legittimi. te il Suo consenso, completando le seguenti righe: autorizza l'Aspic a conservare i dati di cui sopra e i 31/12/1996 e del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196.
Luogo, data	Firma
Allegare copia documento d'identità in corso di va copia codice fiscale e/o partita IVA	alidità del legale rappresentante; copia dell'atto costitutivo (obbligatorio);