

**MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2025
ALL'ASSOCIAZIONE "ASSIEME PER IL TAGLIAMENTO"**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

CF _____

Residente (o domiciliato/a) a _____

Tel./ _____ mail _____

dichiara di aver preso visione dello statuto dell'associazione "ASSIEME PER IL TAGLIAMENTO" e, condividendone finalità e scopi che prevedono in particolare la salvaguardia del patrimonio ambientale e la valorizzazione del Fiume Tagliamento, la ricerca, la promozione, le proposte di progetti di rinaturalizzazione del Fiume Tagliamento, la diffusione e l'informazione culturale, storica e paesaggistica, di tutta l'asta del Fiume Tagliamento dalla sorgente fino alla foce,

chiede di diventare socio/a dell'associazione "ASSIEME PER IL TAGLIAMENTO"

A tal fine versa contestualmente la quota associativa di tre euro.

Data e luogo _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'associazione "Assieme per il Tagliamento" informa che, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati personali indicati con la compilazione di questo modulo verranno utilizzati nel rispetto della normativa ed esclusivamente per lo svolgimento delle attività previste dallo statuto dell'associazione. Il trattamento dei dati avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza. In ogni momento l'interessato può esercitare il diritto di chiederne la modifica, l'integrazione o la cancellazione all'associazione "Assieme per il Tagliamento". Titolare del trattamento: l'associazione "Assieme per il Tagliamento" nella persona del presidente pro-tempore. Sottoscrivendo il presente modulo, prendo atto delle norme a tutela della privacy e acconsento al trattamento dei miei dati da parte dell'associazione "Assieme per il Tagliamento"

Data e luogo _____ Firma _____