

MODULO PER ADOZIONE A DISTANZA

Data:

Volontario:

Dati cane:

Nome: _____

Box: _____ Matricola: _____ Tat.: _____

Canile Casa Luca

Dati persona:

Nome: _____ Cognome: _____

Via/Piazza: _____ CAP _____

Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____

Altro recapito(ufficio , cellulare): _____

Modalità di pagamento(contanti, o cc): _____

Indirizzo e-mail: _____

LA "ASSOCIAZIONE VOLONTARI CANILE DI PORTA PORTESE" LE COMUNICA CHE I SUOI DATI PERSONALI VERRANNO RACCOLTI NEL NOSTRO ARCHIVIO E POTRANNO ESSERE UTILIZZATI PER INVIARLE MATERIALE INFORMATIVO. IL TRATTAMENTO, CHE POTRA' ESSERE EFFETTUATO ANCHE CON L'AUSILIO DI MEZZI ELETTRONICI O COMUNQUE AUTOMATIZZATI, CONSISTE IN TUTTE LE OPERAZIONI INDICATE NELL' ART. 1 COMMA II, LET. B DELLA LEGGE N. 675/96. I SUOI DATI NON SARANNO IN NESSUN CASO CEDUTI A TERZI, NE' DIFFUSI SIA IN ITALIA CHE ALL'ESTERO. AI SENSI DELL'ART. 13 DELLA LEGGE SUMMENZIONATA, LEI GODE DEL DIRITTO DI OTTENERE DAL TITOLARE CONFERMA DELL'ESISTENZA O MENO DEI PROPRI DATI PERSONALI E DELLA LORO COMUNICAZIONE , DI RETTIFICARE EVENTUALI ERRORI E DI CHIEDERE DI ESSERE ESCLUSO DA OGNI COMUNICAZIONE CONTATTANDO L'"ASSOCIAZIONE VOLONTARI CANILE DI PORTA PORTESE", VIA PORTUENSE 39, 00153 ROMA. L' ASSOCIAZIONE CHIEDE ALL'INTERESSATO DI IMPEGNARSI A COMUNICARE PERSONALMENTE QUALSIASI VARIAZIONE INERENTE I PROPRI DATI PERSONALI TRAMITE R.R.

PRESO ATTO DI QUANTO PRECEDE L'INTERESSATO, CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO PRESTA ESPRESSAMENTE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.11 L.675/96, IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SOPRA DESCRITTI .

Data _____

Firma _____