

**Scheda di Contatto - Iscrizione**

**Data 10/02/2018**

**Sezione BARI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome\*** |  |
| **Cognome\*** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Città** |  |
| **Provincia\*** |  |
| **Codice postale** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **E mail\*** |  |
| **Telefono** |  |

\*campi obbligatori

**2. Rapporto con la SM**

* Persona con SM
* Famigliare di persona con SM
* Volontario
* Altro

***Informativa ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 196/2003***

*I Suoi dati personali da Lei spontaneamente conferiti saranno trattati da AISM - sia manualmente che con il supporto di strumenti informatici - nel pieno rispetto del D.Lgs 196/03 e della normativa vigente in materia, e per le sole finalità istituzionale dell’Ente e, in particolare, per promuovere le iniziative dello stesso. Titolare del trattamento dei dati personali è AISM onlus con sede nazionale in Genova, Via Operai 40. Responsabile del trattamento dei dati personali presso la Sede Provinciale di Bari è il Presidente Provinciale. Le ricordiamo che potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. 196/03 scrivendo alla Sezione Provinciale di Bari sita in Bari.Viale salandra 10/c o scrivendo all’indirizzo e-mail* *aismbari@aism.it*

*Per un’informativa completa si rimanda al sito* [*www.aism.it*](http://www.aism.it)*.*

*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel ricevere le informazioni di cui sopra esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali da parte di AISM Onlus per la relativa comunicazione nei termini e per le finalità sopra indicate.*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                             Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*