



IL POPOLO DELLA FAMIGLIA TESSERAMENTO ANNO 2021

Nome _____ Cognome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Email _____

Professione _____

Iscrizione come socio Ordinario (€ 50,00)

Iscrizione come socio Sostenitore (€ 500,00)

Donazione libera (€ _____)

Consenso al trattamento dei dati personali

*I dati forniti da chi presenta richiesta di tesseramento vengono registrati su database elettronici di proprietà del Movimento **IL POPOLO DELLA FAMIGLIA** che ha sede fiscale a Roma in piazza del Gesù n. 47, e che ne è anche responsabile per il trattamento. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione al servizio e le successive modifiche e/o integrazioni da parte dell'utente.*

*In conformità con l'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti per l'attivazione dei servizi richiesti saranno trattati, da parte del Movimento **IL POPOLO DELLA FAMIGLIA**, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.*

In conseguenza di quanto scritto sopra, all'atto della presente richiesta di tesseramento, si dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui l'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Firma
