

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto,....., essendo Socio/Donatore/Volontario dell'Associazione ALCASE Italia O.N.L.U.S.,

esprimo il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali ai sensi del nuovo Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (regolamento UE 2016 679).

Sono consapevole che tali dati, che non verranno in alcun caso ceduti a soggetti terzi, verranno conservati in un database elettronico e verranno utilizzati all'interno dell'Associazione per espletare le normali attività contabili, progettuali o associative, nonché per informare su iniziative organizzate o sostenute dall'Associazione stessa.

Esprimo il mio consenso

affinchè i dati vengano custoditi negli archivi di Alcasse Italia per un tempo massimo di 10 anni dalla Responsabile del trattamento e della protezione dei dati personali dell'associazione, la Sig.ra *Diana Miranda*.

Sono consapevole del mio diritto di poter visionare, modificare o richiedere la cancellazione dei miei dati personali, contattando la Responsabile sopra indicata.

In fede

Data...

Firma (anche elettronica)