

Spett.le LILT ROMA Via Nomentana n.303 00162 Roma C.F. 97151980584

II/La sottoscritto/a, nato/a a	()
il, residente a	
CAP Prov	
Via/Piazza	n,
Codice Fiscale	
telefono-cellulare/,	
e-mail ,	
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore	
nato/a a () il, residente a	
CAP Prov	
Via/Piazza	n. ,
Codice Fiscale,	
CHIEDE	
Di poter essere ammesso in qualità di socio, all'Associazione di Promozione Sociale	Lega Italiana
per la Lotta contro i Tumori LILT Associazione Metropolitana di Roma.	J
Inoltre, il/la sottoscritto/a	
DICHIARA	
-di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarl	i e rispettarli
in ogni loro punto e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi ass	sociativi;
-di corrispondere l'importo della quota associativa annuale;	
-di aver ricevuto l'informativa completa al trattamento dei dati personali e di averne pi	enamente
compreso i contenuti, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/2	279 del
Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle	persone
fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (per brevità GDPR 2016/279) pre	esente sul sito
www.legatumoriroma.it.	
Luogo e data Firma	



Il Titolare del trattamento LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI

- Associazione Metropolitana di Roma

Per presa visione dell'informativa ex art. 13 e SS. Del regolamento Europeo (UE) 679/2016 a disposizione presso la sede LILT di Roma in via Nomentana 303, Roma 00162.

Firma (Interessato)

	<u>CONSENSO</u>
Presa visione dell'informativa di cui sop	ra, nella mia qualità di Interessato
□ do il consenso	□ nego il consenso
incaricati, sia per mezzo di posta cartac	i per inviarmi, anche a mezzo di soggetti terzi dallo stesso ea che di comunicazioni elettroniche automatizzate, attività del Titolare ed inviti per eventi organizzati o o dal capo II, art. 4 lett. d)
Roma, data	Firma (Interessato)