



ASSOCIAZIONE NAZIONALE

Alla Direzione _____

e.p.c.

Alla Segreteria Nazionale di

CATANIA

Il sottoscritto _____ matr. _____

residente in _____ Pr. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____, e-mail _____

in servizio presso _____

quale appartenente all'Amministrazione Penitenziaria autorizza, ai sensi dell'art. 50 della Legge 18 marzo 1968, n. 249, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente, a decorrere dal primo giorno del mese di _____ la somma di Euro 1,00 (uno/00) sulla propria retribuzione, da versare a:

POLPEN – ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA PENITENZIARIA

Via San Michele, 14 – 95131 CATANIA.

C.C.B. 265645 – C.F. 93148610871 – Codice CED 5212-Codice CB3

La presente delega di riscossione contributi si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta alla Segreteria Nazionale POLPEN nei termini previsti dalla vigente normativa.

Data, _____ Firma _____

Il sottoscritto esprime, ai sensi della legge n. 196/03, il consenso al trattamento dei relativi dati personali inerenti all'iscrizione all'Associazione e alle loro eventuali diffusioni nelle forme consentite dalle norme vigenti, anche ai sensi del D. lgs.196/03 autorizzo, altresì la POLPEN Associazione Nazionale Polizia Penitenziaria ad utilizzare ed a diffondere con qualsiasi mezzo le immagini fotografiche ed audiovisive che mi riprendono senza scopo di lucro.

Firma _____



ASSOCIAZIONE NAZIONALE

Alla Direzione _____

e.p.c.

Alla Segreteria Nazionale di

CATANIA

Il sottoscritto _____ matr. _____

residente in _____ Pr. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____, e-mail _____

in servizio presso _____

quale appartenente all'Amministrazione Penitenziaria autorizza, ai sensi dell'art. 50 della Legge 18 marzo 1968, n. 249, la propria Amministrazione a trattenere mensilmente, a decorrere dal primo giorno del mese di _____ la somma di Euro 1,00 (uno/00) sulla propria retribuzione, da versare a:

POLPEN – ASSOCIAZIONE NAZIONALE POLIZIA PENITENZIARIA

Via San Michele, 14 – 95131 CATANIA.

C.C.B. 265645 – C.F. 93148610871 – Codice CED 5212-Codice CB3

La presente delega di riscossione contributi si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta alla Segreteria Nazionale POLPEN nei termini previsti dalla vigente normativa.

Data, _____ Firma _____

Il sottoscritto esprime, ai sensi della legge n. 196/03, il consenso al trattamento dei relativi dati personali inerenti all'iscrizione all'Associazione e alle loro eventuali diffusioni nelle forme consentite dalle norme vigenti, anche ai sensi del D. lgs.196/03 autorizzo, altresì la POLPEN Associazione Nazionale Polizia Penitenziaria ad utilizzare ed a diffondere con qualsiasi mezzo le immagini fotografiche ed audiovisive che mi riprendono senza scopo di lucro.

Firma _____

POLPEN – Associazione
Nazionale Polizia Penitenziaria
Via San Michele n. 14
951231 – CATANIA
C F 93148610871

N. Tessera

Prot. N.

..... li

DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO ORDINARIO

.....l.....sottoscritt.....nat.....a.....

..... il residente in via

..... n cap. tel/.....

..... cell/.....e-mail.....CF:

.....Patente / C. Identità n..... ril. da

.....

**Avendo preso visione dello Statuto Sociale ed accettandone il contenuto,
chiede di far parte dell'Associazione medesima in qualità di socio ordinario.**

Firma del richiedente

.....

RIAMMISSIONE SOCIO ORDINARIO PER L'ANNO

Firma del richiedente

.....

TRATTAMENTO DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Io sottoscritto/a preso atto dell'attività istituzionale svolta dall'associazione consapevole della necessità del trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti della legge 196/03 e successivi aggiornamenti dichiaro di aver preso visione dell'informativa e

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che mi riguardano in funzione al rapporto intercorrente con l'associazione;
- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che mi riguardano per finalità e promozione commerciale e non di prodotti istituzionali nonché accessori all'attività svolta dall'associazione;
- alla comunicazione degli stessi alle categorie di soggetti che per le loro competenze e rapporti con l'associazione devono gestirli ai fini di archiviazione e contabili nonché trattarli per fini obbligatori per legge.

Firma del richiedente

.....