



Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato il _____ a _____ provincia _____ nazione _____

domiciliato a _____ via _____ n° _____ cap _____

codice fiscale _____ e-mail _____

professione _____ tel _____ cel _____

Chiede a codesta Presidenza di essere iscritto in qualità di Socio Ordinario nel centro operativo regionale Puglia.

Dichiara di conoscere lo Statuto e il Regolamento della Guardia Costiera Ausiliaria e di impegnarsi ad ottemperarle. Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs 196/03 "tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per soddisfare la richiesta di beni e servizi da Lei avanzata. Inoltre, in caso di suo consenso, i dati da Lei forniti saranno trattati per via informatica o cartacea, essi inoltre non saranno comunicati a terzi né verranno diffusi. I dati potranno essere trattati da soggetti interni e/o esterni alla nostra organizzazione in qualità di incaricati e/o responsabili del trattamento. Lei ha il diritto di accedere ai dati che La riguardano, di farli correggere, integrare, aggiornare, ottenere il blocco o la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento esercitando i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/03, rivolgendosi alla Guardia Costiera Ausiliaria, via Luccoli, 24-4 16123 Genova.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, e delle finalità del trattamento ivi indicate, ai sensi dell'articolo 23 d.lgs. 196/03

Presto il mio consenso

Non presto il mio consenso

Luogo _____ il _____

Firma _____ Rilascio Tessera n° _____

Cod IBAN IT82J0538778630000001414606 INTESTATO A GUARDIA COSTIERA AUSILIARIA REGIONE PUGLIA .

TESSERAMENTO