



Società Operaia di Mutuo Soccorso tra gli Operai di Montepescali ets

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____ residente a _____
CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di SOCIO SOSTENITORE alla Società Operaia di Mutuo Soccorso tra gli Operai di Montepescali ets (in breve Soc. di Mutuo Soccorso di Montepescali ets)

(la qualità di socio sostenitore è riservata a quei soggetti interessati alle attività e al sostegno della Soc. di Mutuo Soccorso di Montepescali ets, senza diritto di voto nell'assemblea)

versando la quota annuale **per l'anno 2025** di Euro 15,00

Ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del Regolamento Europeo GDPR 2016/679 presto il mio consenso al trattamento dei dati personali al fine d'essere inserito nella banca dati dei soci sostenitori e partecipare a iniziative della Soc. di Mutuo Soccorso di Montepescali ets I dati anagrafici potranno essere utilizzati inoltre per comunicazioni su esiti partecipazione a Premi e diffusione graduatoria degli stessi

DATA _____

FIRMA _____

Esprimo, inoltre, il consenso ai miei dati personali per l'invio, via mail, di inviti e/o informative relative alle future iniziative di Soc. di Mutuo Soccorso di Montepescali ets

Autorizzo ☐

Non Autorizzo ☐

FIRMA _____

Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente di **Società Operaia di Mutuo Soccorso tra gli Operai di Montepescali ets con sede a Montepescali (GR) Via Matteo di Giovanni 26** contattabile all'indirizzo email soms@montepescali.it

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in particolare lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima