Immagine che contiene testo, Carattere, emblema, cerchio

Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.

Immagine che contiene testo, cresta, illustrazione

Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.

**UNIVERSITÀ**

**DELLE TRE ETA’ APS di TEMPIO PAUSANIA**

**Sede staccata di Santa Teresa di Gallura**

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

**Il/la sottoscritto/a**

**\*Campi obbligatori**

**Nome \* Cognome \* Nato/a il \* / / a \* Prov.\* Codice Fiscale \* Residente a \* Prov.\* Via \* nr. \***

**Tel fisso cell. e-mail :**

**CHIEDE**

* **di entrare a far parte dell’Associazione “Università delle Tre Età APS” di Tempio Pausania;**

**DICHIARA**

* **di aver letto, accettato senza riserve e di osservare lo Statuto e il Regolamento di funzionamento dell’Associazione;**
* **di aver preso atto dell’informativa resa ai soci ai sensi degli articoli 13 E 14 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio Europeo del 27 Aprile 2016, pubblicata sul sito web dell’Associazione e, in virtù di questo, di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali nei termini indicati e sottoscritti**
  + **di allegare la ricevuta del versamento della quota annuale di iscrizione di € 30,00 da effettuare mediante bonifico bancario, sul conto dell’ UTE Tempio (IBAN: IT50Q0101585084000000022372 c/o Banco di Sardegna) specificando nella causale “Iscrizione A.A. 2025-2026”, seguito da Nome e Cognome**

**dell’iscritta/o.**

**Data / / Firma**

 

Spettabile Associazione UNIVERSITA’ DELLE TRE ETA’ APS di

TEMPIO PAUSANIA

## CONSENSO DELL’INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a ......................................................................(*nome*) .........................................................(*cognome*), Associato/a

dell'Associazione UTE TEMPIO APS, tenuto conto dell’informativa resami ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 sulla protezione dei dati personali, tramite il sito <http://www.utetempio.it/>

## PRENDO ATTO

del trattamento dei miei dati personali effettuato per le finalità descritte in informativa al punto 3 lettere a) e d) del paragrafo “**Finalità e base giuridica del trattamento: perché trattiamo i dati**” e alla comunicazione degli stessi come indicato al paragrafo **4**.

Con specifico riferimento a quanto indicato nello stesso paragrafo **3** alla lettera d) dell’informativa, prendo atto di quanto precisato in merito al perseguimento di eventuali ed ulteriori legittimi interessi. In quest’ultimo caso il Titolare potrà trattare i miei Dati Personali solo dopo avermi informato ed aver appurato che il perseguimento di tali interessi legittimi o di quelli di terzi non comprometta i miei diritti e le mie libertà fondamentali e che non sia richiesto il mio consenso.

*data e firma dell’interessato/a*

Inoltre, con riferimento a quanto indicato nel paragrafo **3 alla lettera b)** dell’informativa ed anche manlevando il Titolare da ogni eventuale diritto alla riproduzione della mia immagine,

# ACCONSENTO al trattamento

*data e firma dell’interessato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Infine, con riferimento a quanto indicato nel punto 8 dell’informativa (**TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI: i dati cosiddetti "sensibili")**, che comprende il trattamento dei dati che il Regolamento definisce come appartenenti a categorie "particolari" ossia che sono "idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona",

## prendo atto

del fatto che l'Associazione non tratta, in generale, categorie particolari di dati personali nei confronti degli Associati.

Tuttavia, come indicato in Informativa, tenuto conto che UTE TEMPIO APS può occasionalmente venire a conoscenza di categorie di dati particolari per finalità diverse da quelle strettamente correlate con la gestione del rapporto di Associato,

# ACCONSENTO al trattamento

*data e firma dell’interessato*

*Santa Teresa Gallura \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Corsi collaterali a scelta da definire

INGLESE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_