

# Atelier della parola richiesta di partecipazione



da restituire compilata a [comunicazione@vdppistoia.org](mailto:comunicazione@vdppistoia.org)

nome e cognome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

Socia/o Voglia di Vivere dal \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

## **Informativa sulla tutela della privacy**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Vi informiamo che: *Associazione Voglia di vivere OdV*, in quanto titolare del trattamento, garantisce che i dati personali raccolti verranno trattati, mediante strumenti manuali e/o elettronici, nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dal d. lgs. 30.06.2003, n.196. I dati personali non verranno comunicati a soggetti terzi. In qualsiasi momento sarà possibile revocare l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, scrivendo a [vogliadivivere@vdppistoia.org](mailto:vogliadivivere@vdppistoia.org)

Con l'apposizione della firma si prende visione di quanto riportato sulla informativa trattamento dati (consultabile all'indirizzo <https://www.vdppistoia.org/informativa-trattamento-dati/>) rilasciando il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili secondo quanto stabilito dalla legge e dalla presente informativa.

Firma \_\_\_\_\_