



UNIVERSITA'
OGLIASTRINA
DELLA
TERZA ETA'



Via Zanardelli,27 - 08045 Lanusei (Nu) C.F. 91007330912
Presidente: Pistis Anna Rosa - tel. 0782/41039 - cell. 3388727641

SCHEDA ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO _____

COGNOME _____

NOME _____

Luogo e data nascita _____

COD.FISC. _____

Città _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Iscritto al corso di _____

Dati alunno minore Nome _____

Cognome _____

Data e luogo nascita _____

DATA _____ FIRMA _____

Mi impegno a non pretendere la restituzione della quota d'iscrizione anche nel caso di abbandono del corso in qualunque momento ciò avvenga.

FIRMA _____

OGGETTO: INFORMAZIONE EX ART.10 L.675/96

Con riferimento alla legge 31.12.1996 n°675 e successive modificazioni in tema "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali" (il cui testo ho ricevuto in visione) prendo atto che i dati anagrafici e gli altri dati personali da me forniti formeranno oggetto di trattamento, nel rigoroso rispetto della vigente normativa, esclusivamente per:

- dar corso alla pratica di iscrizione all'Università Ogliastrina della Terza Età quale socio ordinario, vitalizio, benemerito o onorario, o quale socio uditore per la frequenza ad uno o più corsi, manifestazioni o attività;
- consentire agli Organi, ai docenti, ai collaboratori e ai consulenti dell'Associazione la verifica della mia qualità di socio, qualora richiesta per la partecipazione a manifestazioni o attività o per la fruizione degli altri servizi erogati dall'Università Ogliastrina della Terza Età;
- ricevere, durante l'anno accademico e nel periodo seguente, informazioni e materiale illustrativo in ordine ai corsi del successivo Anno Accademico e/o alle ulteriori attività culturali, didattiche e di consulenza organizzate o predisposte dall'Università Ogliastrina della Terza Età.

Prendo altresì atto che:

- l'adesione all'Università Ogliastrina della Terza Età comporta, da parte mia, la dichiarazione delle sole generalità strettamente necessarie per la mia identificazione e iscrizione, altrimenti preclusa, quale socio (nome, cognome, data di nascita, indirizzo e codice fiscale), essendo mia facoltà fornire o meno ogni ulteriore informazione che mi riguarda (professione, utenza telefonica, ecc.);
- che titolare del trattamento di dati è l'Università Ogliastrina della Terza Età, associazione culturale con sede a Lanusei in via Zanardelli n.27;
- che qualsiasi richiesta in ordine all'esistenza o al trattamento dei miei dati personali potrà essere inviata al suddetto indirizzo.

In relazione a quanto precede e ai sensi degli artt.11 e 20 L.cit. esprimo il mio consenso al trattamento dei dati che mi riguardano nell'ambito dello scopo sociale e per le finalità indicate.

Firma _____