

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di volere iscriversi all’Associazione A.I.D.A. e di aver provveduto al versamento della quota sociale (**€** **5,00**) per il 2025 mediante:

Bonifico bancario

In contanti tramite il collega…………………………………..

***Informativa sul trattamento dei dati personali (ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)***

*Almaviva S.p.A., e AIDA in qualità di titolari autonomi del trattamento dati personali, informano che i dati personali identificativi raccolti (nome, cognome e codice fiscale) saranno trattati con l’ausilio di strumenti elettronici da personale autorizzato esclusivamente per gestire gli adempimenti conseguenti l’adesione all’associazione e il versamento della relativa quota associativa. Per l’eventuale esercizio dei propri diritti (articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23 del GDPR) gli interessati potranno inoltrare richiesta alle seguenti caselle di posta elettronica dei titolari:* [*servizioprivacy@almaviva.it*](mailto:servizioprivacy@almaviva.it)[e/o *aida.presidente@almaviva.it*](mailto:e/o%20aida.presidente@almaviva.it)

In fede

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_