



MODULO B
invio secondo le modalità sotto riportate



A

Fondazione ATM di Milano
Circolo Culturale – Sezione Gruppo Storico ATM
Via Carlo Farini, 9
20154 Milano

Oggetto: Iscrizione al Gruppo Storico ATM

Il/la Sottoscritto/a.....

Residente a Prov.(.....) viaCAP.....

In qualità di **ESTERNO** all’ATM (non dipendente e non pensionato)

chiede di essere iscritto/a al Gruppo Storico ATM del Circolo Culturale di Fondazione ATM

versando la quota associativa (annuale) di **€ 15,00** (salvo variazioni comunicate)

- il modulo può essere recapitato In busta chiusa indirizzata con i riferimenti sopra riportati, oppure consegnata a mano in busta chiusa attergata “Gruppo Storico ATM” c/o accettazione Fondazione ATM via Farini 9, oppure scansionando il modulo e inviando a gruppostorico.atm@gmail.com
- Bonifico bancario con IBAN **IT11Z0200801631000103081663** con causale iscrizione Gruppo Storico anno ...

Regolamento UE n. 679/2016. Il Titolare del Trattamento è Fondazione A.T.M. I punti di contatto per il Titolare del trattamento e per il Responsabile della Protezione dei Dati Personali sono reperibili sul sito www.fondazioneatm.it La finalità del trattamento è l’iscrizione al Gruppo Storico ATM. I dati non verranno né divulgati, né utilizzati, né conservati ad altri fini se non quelli inerenti il processo aziendale di riferimento. Vengono garantiti tutti i diritti dell’interessato sanciti dalla normativa vigente e da ulteriori aggiornamenti legislativi: diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione, diritto alla portabilità dei dati, diritto alla presentazione di reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali. Il trattamento dei dati personali può avvenire anche grazie a processi automatizzati ed informatizzati. La conservazione dei dati è legata alle esigenze del processo aziendale di riferimento. Potrebbe essere previsto il trasferimento in paesi extra-UE dei dati personali raccolti. In caso di minori di 16 anni, o comunque dell’età sancita dalla normativa vigente, i diritti possono essere esercitati da chi ne ha la potestà genitoriale. La sottoscrizione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la finalità sopra indicata.

acconsente al trattamento dei dati personali

non acconsente al trattamento dei dati personali

Data...../...../.....

firma

Cell.....

Indirizzo e-mail.....