

## PEDIDO DE ADMISION A LA ASOCIACION HIPATIA

Yo, .....

nacido/a en ..... provincia de ..... estado .....

el ..... residente en ..... provincia de .....

estado ..... calle ..... no. ....

Telefono .....

Fax .....

E-mail .....

### PIDO

de ser admitido/a la Asociacion HIPATIA comprometiendome a respetar las reglas del Estatuto y de los Reglamentos tecnicos previstos en el mismo Estatuto y aprobados por la Asamblea de la Asociacion, que declaro haber leído.

### DECLARO QUE

- los datos arriba indicados son verdaderos;
  - la fotocopia de mi documento de identidad / pasaporte aqui anexa es fiel al original
  - he leído la informacion sobre la privacy abajo reportada.
- ..... , el .....

Firma .....

### ***Informaciones sobre la privacy***

*Te informamos que trataremos tus datos con legalidad y corrección en plena tutela de tus derechos y en particular de la privacidad.*

*El tratamiento de tus datos (que será en modo informático) tiene como objetivo de suministrarte informaciones sobre iniciativas, eventos, servicios de la Asociacion HIPATIA.*

*De cualquier forma no utilizaremos las informaciones en nuestro poseso para objetivos diferentes de aquellos antedichos.*

*Te recordamos que el art. 7 del DL 196/03 italiano, disciplina todos tus derechos de acceso, actualización, rectifica datos y oposición al tratamiento.*

*El titular del tratamiento de tus datos es la Asociacion HIPATIA que puedes contactar en la direccion Torino, C.so Re Umberto, 5, Italia.*