

Egregio Socio,

ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 della legge predetta la informiamo che i dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per le seguenti finalità: aggiornamento dell'anagrafica soci; registrazione e gestione delle frequenze corsi; incasso delle quote associative; invio delle pubblicazioni dell'Associazione e di corrispondenza connessa all'attività associativa; adempimenti amministrativi in genere.

- Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
- Il conferimento dei dati da parte Sua è obbligatorio, al fine di poter adempiere alle obbligazioni derivanti dalla Sua adesione all'Associazione, e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione degli stessi.
- I dati saranno trattati dai componenti degli Organi sociali e dagli Incaricati interni dell'Ufficio Quote, dell'Ufficio Amministrazione, dell'Ufficio Spedizione merci; potranno essere comunicati, ove occorra, ad Istituti bancari per la gestione degli incassi, a terze Aziende di trasporto per le operazioni di consegna, al fiscalista dell'Associazione per gli adempimenti fiscali nonché agli incaricati della gestione e manutenzione dei sistemi di elaborazione. Potranno inoltre essere comunicati a terze aziende che effettuano, per conto dell'Associazione, l'invio delle pubblicazioni associative e delle tessere di rinnovo annuale. Ad eccezione di quanto indicato, i dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, se non per i necessari adempimenti associativi o per obblighi di legge.
- I dati potranno inoltre essere da noi utilizzati per inviare Le tramite posta elettronica o tramite servizio postale o di recapito comunicazioni e corrispondenza di natura associativa.
- Il titolare del trattamento è Associazione Italiana Sommelier, Sede Nazionale, Viale Monza 9, 20125 Milano.
- Il trattamento dei dati ha luogo presso la predetta sede nonché presso le altre sedi regionali e provinciali dell'Associazione dislocate in Italia e sarà curato solo dal personale ad esso incaricato.
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy. In particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Firma per presa visione*.....

Consenso per comunicazione ad aziende del settore

Il sottoscritto socio consente che l'Associazione Italiana Sommelier fornisca il suo nominativo ed il suo indirizzo ad Aziende del settore vinicolo e alimentare in genere interessate ad organizzare manifestazioni, degustazioni, ecc. affinché le stesse possano trasmettergli inviti e comunicazioni commerciali.

Firma per consenso*.....



Domanda di Iscrizione all'Associazione Italiana Sommelier

Associazione Regionale Delegazione

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap Città Prov

Telefono abitazione Cell Fax

E-mail

Codice Fiscale P. IVA

Data di nascita Luogo Prov

Attività Lingue estere

Per gli operatori della ristorazione o del vino

☐ Hotel ☐ Ristorante ☐ Enoteca

Indirizzo

Cap Città Prov

Tel Fax Giorno di chiusura

CHIEDE

di entrare a far parte, in qualità di socio, dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza sopra indicata.

DICHIARA

di accettare lo Statuto dell'Associazione Italiana Sommelier, lo Statuto dell'Associazione Regionale di appartenenza e i relativi regolamenti di attuazione.

Si impegna ad attenersi alle deliberazioni degli organi sociali dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza.

Luogo Data Firma

☐ PER IL SOCIO MINORENNE

Sottoscrive il presente modulo il/la Sig.

luogo e data di nascita

il quale dichiara di agire in nome e per conto del minore sopra generalizzato, in qualità genitore/rappresentante legale dello stesso, in accordo con l'altro genitore.

Luogo Data Firma



Domanda di Iscrizione all'Associazione Italiana Sommelier

Associazione Regionale Delegazione

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap Città Prov

Telefono abitazione Cell Fax

E-mail

Codice Fiscale P. IVA

Data di nascita Luogo Prov

Attività Lingue estere

Per gli operatori della ristorazione o del vino

☐ Hotel ☐ Ristorante ☐ Enoteca

Indirizzo

Cap Città Prov

Tel Fax Giorno di chiusura

CHIEDE

di entrare a far parte, in qualità di socio, dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza sopra indicata.

DICHIARA

di accettare lo Statuto dell'Associazione Italiana Sommelier, lo Statuto dell'Associazione Regionale di appartenenza e i relativi regolamenti di attuazione.

Si impegna ad attenersi alle deliberazioni degli organi sociali dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza.

Luogo Data Firma

☐ PER IL SOCIO MINORENNE

Sottoscrive il presente modulo il/la Sig.

luogo e data di nascita

il quale dichiara di agire in nome e per conto del minore sopra generalizzato, in qualità genitore/rappresentante legale dello stesso, in accordo con l'altro genitore.

Luogo Data Firma



Domanda di Iscrizione all'Associazione Italiana Sommelier

Associazione Regionale Delegazione

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap Città Prov

Telefono abitazione Cell Fax

E-mail

Codice Fiscale P. IVA

Data di nascita Luogo Prov

Attività Lingue estere

Per gli operatori della ristorazione o del vino

☐ Hotel ☐ Ristorante ☐ Enoteca

Indirizzo

Cap Città Prov

Tel Fax Giorno di chiusura

CHIEDE

di entrare a far parte, in qualità di socio, dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza sopra indicata.

DICHIARA

di accettare lo Statuto dell'Associazione Italiana Sommelier, lo Statuto dell'Associazione Regionale di appartenenza e i relativi regolamenti di attuazione.

Si impegna ad attenersi alle deliberazioni degli organi sociali dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza.

Luogo Data Firma

☐ PER IL SOCIO MINORENNE

Sottoscrive il presente modulo il/la Sig.

luogo e data di nascita

il quale dichiara di agire in nome e per conto del minore sopra generalizzato, in qualità genitore/rappresentante legale dello stesso, in accordo con l'altro genitore.

Luogo Data Firma



Domanda di Iscrizione all'Associazione Italiana Sommelier

Associazione Regionale Delegazione

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap Città Prov

Telefono abitazione Cell Fax

E-mail

Codice Fiscale P. IVA

Data di nascita Luogo Prov

Attività Lingue estere

Per gli operatori della ristorazione o del vino

☐ Hotel ☐ Ristorante ☐ Enoteca

Indirizzo

Cap Città Prov

Tel Fax Giorno di chiusura

CHIEDE

di entrare a far parte, in qualità di socio, dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza sopra indicata.

DICHIARA

di accettare lo Statuto dell'Associazione Italiana Sommelier, lo Statuto dell'Associazione Regionale di appartenenza e i relativi regolamenti di attuazione.

Si impegna ad attenersi alle deliberazioni degli organi sociali dell'Associazione Italiana Sommelier e dell'Associazione Regionale di appartenenza.

Luogo Data Firma

☐ PER IL SOCIO MINORENNE

Sottoscrive il presente modulo il/la Sig.

luogo e data di nascita

il quale dichiara di agire in nome e per conto del minore sopra generalizzato, in qualità genitore/rappresentante legale dello stesso, in accordo con l'altro genitore.

Luogo Data Firma