



Club delle Città per il Bike Sharing

Domanda di ammissione Socio Ordinario

Il presente Ente _____

Indirizzo (via/Piazza) _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Partita IVA _____ C.F. _____

Rappresentato da (nome/cognome) _____

Assessore (specificare) _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Referente (nome/cognome) _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso a far parte del Club delle Città per il Bike Sharing

DICHIARA DI

- a) Rispettare le norme dello Statuto e le delibere degli Organi;
- b) Versare annualmente la quota di partecipazione;
- c) Contribuire al raggiungimento degli scopi di CCBS;
- d) Allegare alla presente domanda la Delibera di Giunta o atto equivalente.

Data _____

Firma _____

Associazione CCBS

Via Monte Tomatico, 1 - 00141 Roma

Telefono 06/89021723, Fax 06/89021755, e-mail: ccbs@euromobility.org



Club delle Città per il Bike Sharing

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il Club delle Città per il Bike Sharing (CCBS) non ha scopo di lucro. I dati personali vengono acquisiti direttamente al momento dell'adesione all'Associazione, attraverso la compilazione della domanda di ammissione, nel rispetto dei principi fissati dal Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati raccolti sono trattati da CCBS per ogni fine connesso alle attività istituzionali dell'Associazione stessa.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, La informiamo che il consenso al trattamento dei dati ha natura obbligatoria per quanto riguarda l'iscrizione alla Associazione CCBS e facoltativa per quanto riguarda l'invio dei suoi dati ad altri soggetti. I dati potranno essere comunicati ad altri Enti o Associazioni, operanti nell'ambito della mobilità sostenibile o per l'organizzazione di convegni purché perseguano finalità analoghe a quelle della Associazione CCBS.

1. Consenso al trattamento dei dati personali al fine di iscrizione al Club delle Città per il Bike Sharing:

- Acconsento Non acconsento

2. Consenso al trattamento dei dati personali per l'invio ad altri soggetti:

- Acconsento Non acconsento

Data _____

Firma _____

Associazione CCBS

Via Monte Tomatico, 1 - 00141 Roma

Telefono 06/89021723, Fax 06/89021755, e-mail: ccbs@euromobility.org