

**CIRCOLO UFFICIALI DELLE FORZE ARMATE D'ITALIA.**

**Modulo adesione al Canale WebTV " CUFA *Live* "**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M / F

Nato/a nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Documento comprovante la sua qualità di Ufficiale \_\_\_\_\_ (allegare copia del documento CMD o tessera CUFA),

Dichiara di essere Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
(che sarà utilizzata per iscrizione al Canale WebTV – consigliata email commerciale)

**DICHIARA**

essere consapevole della legge sul copyright e, pertanto, di utilizzare il canale Web TV solo per usi personali e di non condividere il contenuto del canale Web CUFAlive (sia per le trasmissioni in diretta che per quelle registrate).

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ART. 13 E 14 DEL REG. EU 679/2016 E CONSENSO AI SENSI DEGLI ART. 7 E 8 DEL REG. EU 679/2016**

L'associato dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa ai sensi dell'Art. 13 e 14 del regolamento Europeo 679/2016 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" per le modalità di trattamento dei dati personali forniti ed esprime **CONSENSO** esplicito al trattamento degli stessi, inclusi quelli di cui all'art.8 del Regolamento Europeo (Condizioni applicabili al consenso dei minori in relazione ai servizi del CUFA), per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa, anche ai fini della comunicazione degli stessi, nei limiti del rapporto associativo instaurato. Esprime **CONSENSO** per le finalità di marketing relative a newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal CUFA.

L'associato dichiara altresì di essere stato informato del diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento.

**Firma per ricevuta e consenso**

.....

Il sottoscritto si impegna al rispetto di quanto sopra dichiarato

**Firma del Richiedente**

.....

..