

MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO
Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679
("Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali")

La/Il sottoscritta/o:

| | |
|----------------|--|
| Cognome e Nome | |
| Nata/o il / a | |
| Residente a | |
| Codice fiscale | |
| Telefono | |
| E-mail | |

Con la presente sono a ritirare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di:

Associazione Azione Comunitaria

per le seguenti finalità:

- Ottemperare agli obblighi contrattuali e adempiere agli obblighi normativi, in particolare quelli contabili e fiscali.
Data: _____ Firma: _____
- Archiviazione storica.
Data: _____ Firma: _____
- Backup dei dati.
Data: _____ Firma: _____
- Pubblicazione di notizie, immagini e video sul sito web dell'Associazione www.azionecomunitaria.it, nonché su siti social quali Facebook, etc..
Data: _____ Firma: _____
- Pubblicazione di notizie, immagini e video sulle pubblicazioni periodiche dell'Associazione.
Data: _____ Firma: _____
- Invio materiale informativo per via telematica.
Data: _____ Firma: _____

Consenso precedentemente concesso utilizzando il Modulo di consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali.

Data: _____ Firma: _____