



## CROCE ROSSA ITALIANA

GRUPPO PIONIERI \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel  
\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

#### SPONTANEAMENTE DICHIARA:

- di acconsentire con la presente dichiarazione al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità stabilite dalla Croce Rossa Italiana, ed in conformità alle norme legislative e ai regolamenti vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza di poter esercitare i diritti previsti dal D. Lgs. 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere l'aggiornamento dei dati personali che lo/a riguardano, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi all'Ispettore di Gruppo o suo Delegato, titolare del trattamento dei dati personali ai sensi della Legge in vigore.

(SPAZIO RISERVATO A MINORENNI)

Che il figlio/a ..... nato/a a .....  
il..... residente..... prov.....  
In via/piazza ..... Cap.....

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Pioniere)

Firma \_\_\_\_\_  
Genitore (solo per i minorenni)