DOMANDA DI ADESIONE

NOME			
COGNOME			
LUOGO DI NASCITA		**DATA di NASCITA**	
NOME STRUTTURA			
INDIRIZZO			
LOCALITA'		**CAP**	
SOCIETA'			
P.IVA		**COD. FISC.**	
TELEFONO		**FAX**	
CELLULARE			
E-MAIL			

QUOTA ASSOCIATIVA GAT

importo 55,00 Euro

da versare tramite bonifico bancario

IBAN IT10 L060 4501 8000 0000 0000 168

indicando nella causale quota Gat - nome - cognome - struttura e località

Data_____ Firma_____

*) I Suoi dati personali conferiti dal presente modulo verranno trattati da GAT ai sensi del d. lgs. 196/2003 per i soli fini connessi alla gestione delle Sue richieste e verranno perciò comunicati agli uffici interni di ASAT. I dati personali conferiti sono trattati all'interno della nostra azienda, con l'ausilio di strumenti manuali e informatici, organizzati con vari sistemi di classificazione, idonei a garantirne la massima sicurezza e riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione (art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196). Ai sensi del medesimo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima oil blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste vanno rivolte a GAT, mail gat@asat.it

Giovani Albergatori del Trentino
Sede Legale Via Degasperi, 77 – 38123 Trento
Tel 0461 923666 – Fax 0461 923077 **gat@asat.it**