

Adesione a Idee Vive (Associaz.) e al **Sistema CiakLife** - www.ideevive.it, www.ciaklife.com, gruppo@ciaklife.it (modadesivgb2x2-2023a1)
Il presente Modulo di Adesione è rivolto a Idee Vive con sede in Via Benigno Crespi 30 (c/o Art), 20159 Milano - CF: 97809650159 - Iban: IT62H0200801622000105177039 ed eventualmente anche a _____ di seguito denominate Associazione (vedi Statuti e Regolamenti).
I Soggetti sotto descritti acconsentono al trattamento dei dati (Legge Privacy) e chiedono o confermano, fino a revoca/disdetta, di far parte come Utente (Persona/Organismo), Sostenitore/Simpatizzante, del Sistema/Rete CiakLife e Socio con versamento Quota (es. 30 euro) dell'Associazione. Con l'adesione si è iscritti al Sistema/Gruppo CiakLife (Album Italia, etc.) e si può partecipare alle iniziative secondo le modalità prestabilite.
Riepilogo Legge Privacy, Consenso dei Soggetti al Trattamento dei Dati e Autorizzazioni (vedi anche www.ideevive.it e www.ciaklife.com).
I Soggetti sotto riportati permettono all'Associazione e Partner l'utilizzo dei dati forniti per le operazioni richieste e per scopi amministrativi, tecnici, promo e newsletter e i dati (testi, immagini, etc.) non riservati potranno apparire nel Sistema CiakLife.
Tali dati saranno comunque trattati nel rispetto del Regolamento EU 2016/679 e quindi potranno essere modificati o cancellati, scrivendo al titolare del trattamento dell'Associazione e/o altri eventuali organismi coinvolti, con email o per posta (vedi sopra e siti web, compreso www.ciaklife.com).

1) Organismo [] o Persona [] : _____ Tipologia: _____
Indirizzo (con CAP e Prov.): _____
Cod. Fisc.: _____ P.IVA: _____ Cod. ID.: _____
Tel.: _____ Email: _____
Sito web: _____ Commercio Elettr.(si/no): _____
Attività (in breve): _____
Quota anno in corso per Idee Vive, euro _____, pagamento: _____ Note: _____
Data: _____ **Approvazione del Soggetto:**

2) Organismo [] o Persona [] : _____ Tipologia: _____
Indirizzo (con CAP e Prov.): _____
Cod. Fisc.: _____ P.IVA: _____ Cod. ID.: _____
Tel.: _____ Email: _____
Sito web: _____ Commercio Elettr.(si/no): _____
Attività (in breve): _____
Quota anno in corso per Idee Vive, euro _____, pagamento: _____ Note: _____
Data: _____ **Approvazione del Soggetto:**

Adesione a Idee Vive (Associaz.) e al **Sistema CiakLife** - www.ideevive.it, www.ciaklife.com, gruppo@ciaklife.it (modadesivgb2x2-2023a1)
Il presente Modulo di Adesione è rivolto a Idee Vive con sede in Via Benigno Crespi 30 (c/o Art), 20159 Milano - CF: 97809650159 - Iban: IT62H0200801622000105177039 ed eventualmente anche a _____ di seguito denominate Associazione (vedi Statuti e Regolamenti).
I Soggetti sotto descritti acconsentono al trattamento dei dati (Legge Privacy) e chiedono o confermano, fino a revoca/disdetta, di far parte come Utente (Persona/Organismo), Sostenitore/Simpatizzante, del Sistema/Rete CiakLife e Socio con versamento Quota (es. 30 euro) dell'Associazione. Con l'adesione si è iscritti al Sistema/Gruppo CiakLife (Album Italia, etc.) e si può partecipare alle iniziative secondo le modalità prestabilite.
Riepilogo Legge Privacy, Consenso dei Soggetti al Trattamento dei Dati e Autorizzazioni (vedi anche www.ideevive.it e www.ciaklife.com).
I Soggetti sotto riportati permettono all'Associazione e Partner l'utilizzo dei dati forniti per le operazioni richieste e per scopi amministrativi, tecnici, promo e newsletter e i dati (testi, immagini, etc.) non riservati potranno apparire nel Sistema CiakLife.
Tali dati saranno comunque trattati nel rispetto del Regolamento EU 2016/679 e quindi potranno essere modificati o cancellati, scrivendo al titolare del trattamento dell'Associazione e/o altri eventuali organismi coinvolti, con email o per posta (vedi sopra e siti web, compreso www.ciaklife.com).

1) Organismo [] o Persona [] : _____ Tipologia: _____
Indirizzo (con CAP e Prov.): _____
Cod. Fisc.: _____ P.IVA: _____ Cod. ID.: _____
Tel.: _____ Email: _____
Sito web: _____ Commercio Elettr.(si/no): _____
Attività (in breve): _____
Quota anno in corso per Idee Vive, euro _____, pagamento: _____ Note: _____
Data: _____ **Approvazione del Soggetto:**

2) Organismo [] o Persona [] : _____ Tipologia: _____
Indirizzo (con CAP e Prov.): _____
Cod. Fisc.: _____ P.IVA: _____ Cod. ID.: _____
Tel.: _____ Email: _____
Sito web: _____ Commercio Elettr.(si/no): _____
Attività (in breve): _____
Quota anno in corso per Idee Vive, euro _____, pagamento: _____ Note: _____
Data: _____ **Approvazione del Soggetto:**