



SCHEDA SOCIO/A

(si prega di scrivere tutto in stampatello, in maniera leggibile)

Cognome..... Nome..... Sesso M F

Luogo e data di nascita

Indirizzo e città di residenza.....

Indirizzo e città di domicilio (se diverso dalla residenza)

.....

Cod. fisc. professione

Tel. Cell. Fax

E-mail

TITOLO DI STUDIO (vedere la seconda pagina di questo foglio e barrare la lettera corrispondente):

Table with 11 columns labeled A through L for selecting a title of study.

Sono interessato/a alla newsletter e alle iniziative dell'Upcar riservate ai giornalisti, organizzate in collaborazione con "Giornalisti per la riforma della professione - Gruppo Giorgio Bonelli".

SI NO

(Informazioni e aggiornamenti su www.riformagiornalisti.it)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY E DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLO STATUTO DELL'UPCAR

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e della vigente normativa sulla protezione dei dati personali, si informa che le dichiarazioni contenute nel presente modulo saranno trattate dall'Università popolare dei Castelli Romani secondo quanto previsto dalla legge per sole finalità interne e fiscali, non verranno divulgate all'esterno, salvo quanto eventualmente disposto dall'Autorità giudiziaria o di Pubblica sicurezza in osservanza della legge, e non verranno cedute a terzi per campagne pubblicitarie o qualunque altra finalità. Responsabile del trattamento dei dati conferiti è il Presidente pro-tempore dell'Università, al quale il/la dichiarante potrà in qualunque momento rivolgersi per chiedere di prenderne visione e disporre la correzione.

A seguito di dimissioni da Socio/a dell'Upcar i dati non potranno più essere utilizzati, salvo che per la conservazione, a norma di legge, dei documenti che li contengono.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy e di accettare secondo i termini da essa previsti di conferire all'Università popolare dei Castelli Romani i dati da me sopra indicati.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dello Statuto dell'Upcar, esposto nella sede sociale e pubblicato sul sito Internet www.upcar.org, e di accettarne le norme. In particolare, dichiaro di accettare le norme previste dagli artt. 6 (Soci), 7 (Rapporto associativo), 10 (Validità dell'iscrizione), 11 (Perdita della qualità di Socio), 57 (Regolamenti).

Chiedo di essere iscritto/a come socio/a all'Upcar secondo le norme del suo Statuto, attenendomi alle deliberazioni degli Organi sociali e ai Regolamenti da essi approvati.

Frascati,

Il/La dichiarante

.....

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI MESSAGGI SMS, FAX, NEWSLETTER ED E-MAIL

Con il conferimento dei relativi dati, autorizzo l'Università popolare dei Castelli Romani a inviarmi sms, fax, newsletter ed e-mail limitatamente a informazioni e/o avvisi urgenti circa i corsi, le iniziative pubbliche o interne, le riunioni, le novità e tutto ciò che riguardi strettamente l'attività statutaria, escludendo esplicitamente ogni altro utilizzo del mezzo.

Frascati,

Il/La dichiarante

.....

Titolo di studio	
A	Nessuno - Non classificabile - Altro
B	Licenza elementare
C	Licenza media
D	Qualifica professionale - Maestro d'arte - Abilitazione insegnamento scuola materna - Diploma di danzatore - Diploma di conservatorio
E	Diploma di istruzione secondaria superiore
F	Laurea di primo livello (triennale nuovo ordinamento)
G	Laurea specialistica (nuovo ordinamento)
H	Diploma di laurea (vecchio ordinamento)
I	Titolo post-laurea - Master 1° e 2° livello - Diploma di specializzazione)
L	Dottorato di ricerca