

**MODULO DI DOMANDA D'ASSOCIAZIONE A
VENETIAN ACADEMY OF INDIAN STUDIES - VAIS**



La/il sottoscritta/o (nome) (cognome)

(oppure ragione sociale)

nata/o a (prov.), il

residente a (prov.) C.A.P.

via n.

tel: fax: e-mail:

chiede di iscriversi alla VAIS

Dichiara di essere al corrente degli scopi statutari.

Informa altresì sulle seguenti competenze nel campo degli studi indiani (studi effettuati, pubblicazioni, attività culturali organizzate, appartenenza ad Associazioni, Fondazioni, Istituti ed Accademie riguardanti gli studi indiani, ecc.):

.....

.....

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS 196/03

Si informa che, ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196, il titolare del trattamento dei dati è VAIS - Venetian Academy of Indian Studies - con sede in Venezia, c/o Università "Ca' Foscari", Dipartimento degli Studi sull'Asia Orientale, Ca' Cappello, S. Polo n. 2035 (cap 30125). Il trattamento dei dati, che sarà effettuato anche con mezzi informatici, ha come finalità l'informazione sulle attività associative, l'invio di comunicazioni, programmi, proposte culturali, iniziative, inviti e convocazioni inerenti le attività statutarie dell'associazione e comunque che si ritenga possano essere di interesse degli associati. In relazione al trattamento dei dati personali effettuati dall'associazione, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 e seguenti del D.Lgs 30/06/2003 n. 196. Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196/03 e successive modificazioni si dichiara di aver ricevuto l'informativa allegata e si conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità ivi indicate.

Data

In fede

.....