



A.R.I. Associazione Radioamatori Italiani - Sezione di _____

RADIOCOMUNICAZIONI EMERGENZA

DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto socio ARI, in regola con la quota associativa, titolare del nominativo _____

Nome _____ Cognome _____

Nato il / / a _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

telefono abitazione _____ telefono lavoro _____ cellulare _____

fax _____ e-mail _____

Apparecchiature e attrezzature mobili-portatili:

V-UHF - RTX: _____

Antenne e supporti _____

HF: _____ RTX: _____

Antenne e supporti _____

Patente tipo: _____ Tipo Vettura _____ Gruppo Sanguigno _____

Datore di lavoro _____ Indirizzo _____

Responsabile del personale _____ Tel. _____ Fax. _____

RICHIEDE

di aderire all'ARI Radiocomunicazioni Emergenza al fine di offrire la propria opera a titolo non oneroso per gli scopi che tale struttura si prefigge, ed esonera fin d'ora da qualsiasi responsabilità l'Associazione Radioamatori Italiani, sezione di _____ sia nel caso di emergenza che di esercitazione.

Formula di consenso

Il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/03 ed eventuali sue integrazioni o modifiche conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per i seguenti scopi:

Comunicazione agli altri aderenti all'ARI Radiocomunicazioni Emergenza dei propri dati personali di cui alla presente domanda per le finalità di allertamento in caso di emergenza, utilizzando mezzi informatici quali ad esempio e-mail e pagine internet.

Diffusione tramite rete radio e/o altro mezzo di comunicazione di files automatici di aggiornamento destinati agli operatori ARI R.E. per le finalità di aggiornamento delle liste di allertamento in emergenza, che per la natura stessa del mezzo impiegato possano venire letti o intercettati da altri in modo fortuito.

Il titolare, il responsabile e l'incaricato del trattamento dei dati, conformemente a quanto disposto dagli artt. 28, 29 e 30 del D.Lgs. 196/03 ed eventuali sue integrazioni o modifiche sono rispettivamente, la sezione Ari di _____, il Presidente pro tempore e il Delegato ARI RE della stessa.

Luogo _____

Firma leggibile _____

Parere del Presidente di Sezione o del suo Delegato R.E.

favorevole

contrario

Firma