Centro di Riabilitazione Equestre
Sogni e Cavalli ONLUS
Associazione Sportiva Dilettantistica

Impegno alla Riservatezza

La/Il sottoscritta/o……..

Nata/o a ……il……..

Residente in …….……..

Via……..……..N…..

In qualità di:

□ socia/o - volontaria/o □ collaboratore/trice □ tirocinante

dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Sogni e Cavalli Onlus
Via Robecchi Bricchetti 66
27100 Pavia

SI IMPEGNA

a non trattare, divulgare, comunicare, utilizzare, cedere in qualsiasi forma (scritta, orale, elettronica, o altro) i dati personali, sensibili e giuridici di soci, allievi, volontari, collaboratori, tirocinanti o di qualsiasi altra persona di cui sia venuto a conoscenza durante il rapporto con la suddetta Associazione;
a non divulgare, comunicare, utilizzare, cedere in qualsiasi forma, tra cui stampata o elettronica, eventuale materiale video o fotografico acquisito durante il rapporto con la suddetta Associazione.

Pavia, lì In Fede

Via Robecchi Bricchetti n. 66 27100 PAVIA
Tel./Fax 0382/35844 – 349/1796427
C.F. 96040220186 – P. IVA 01976590180
e-mail sogniecavallionlus@yahoo.it
www.sogniecavallionlus.it