



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Circulo Italo Argentino Raices  
Sardas Buenos Aires Norte

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale

### Módulo de inscripción a nuestra institución año 2021

El abajo firmante \_\_\_\_\_, habiendo tomado nota del Estatuto Social del Club Cultural de Cerdeña "CIRCULO ITALOARGENTINO RAICES SARDAS ZONA NORTE" del cual estoy totalmente de acuerdo con todas sus partes, por la presente solicito unirme como miembro. Por tanto, adjunto los datos para la emisión de la tarjeta:

Nombre completo \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Estado / Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Relación con Cerdeña (seleccione uno)

- Nacido en Cerdeña
- Cónyuge de nacido en Cerdeña
- Descendiente no nacido en Cerdeña con al menos uno de los padres sardos
- Hijo de un ciudadano de origen sardo que ha conservado la nacionalidad italiana no de origen sardo.
- Sin parentesco con los nacidos en Cerdeña

#### **Aviso Legal**

De conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales (Reglamento UE N° 679 de 2016), que contiene disposiciones para la protección de personas y otros sujetos en relación con el tratamiento de datos personales, le informamos que los datos personales facilitados pueden ser objeto de tratamiento, de conformidad con la legislación antes mencionada. Estos datos se procesarán para fines relacionados o instrumentales para la actividad de la asociación y no se cederán a terceros ni se harán públicos o estarán disponibles para terceros, a excepción de la Administración Regional de Cerdeña, para sus fines institucionales. Al firmar, usted da su consentimiento para el procesamiento para los fines antes mencionados.

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del interesado \_\_\_\_\_

#### **Uso en oficina**

Solicitud N. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

el Presidente/Secretario

Importe \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_