

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO 202.../2...

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono ____/____ e-mail _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

nome e cognome _____

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono ____/____ e-mail _____

prendo atto che tale indirizzo di posta elettronica verrà utilizzato per recapitare le comunicazioni istituzionali dell'associazione, nonché le convocazioni assembleari, e mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali modifiche al predetto indirizzo di posta elettronica e

CHIEDO

essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno (messi a disposizione presso la segreteria dell'Associazione), quale socio dell'Associazione Culturale Areazione 2.0 impegnandomi al pagamento della quota associativa annuale determinata per l'anno in corso e ai contributi associativi relativi alle attività svolte;

mi impegno altresì a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti.

luogo _____

data _____

Firma _____

Riservato all'Associazione

socio n. _____ **.202.../2...** **attività** _____ **tess.ASI** _____

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 e art. 14 Reg. UE 679/2016

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: corretto adempimento degli obblighi contabili e fiscali, per l'accertamento dell'idoneità fisica alla partecipazione alle attività sportive praticate all'interno dell'Associazione.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.
3. Il conferimento dei dati relativi ai dati anagrafici e al certificato medico è obbligatorio per adempiere a tutte le normative di legge. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere comunicati a: studio commercialista e consulente del lavoro.
5. Il titolare del trattamento è Associazione Culturale Areazione 2.0
6. Il responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

I dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni indicate nei punti dell'informativa, fermo restando l'impegno da parte dell'associazione sportiva dilettantistica a non divulgarli per fini pubblicitari.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "non sensibili" e "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa

Firma leggibile