

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a:

| | |
|------------------------------------|------------------|
| cognome: | nome: |
| nato/a a: | il: |
| residente a [cap e comune]: | via: |
| codice fiscale: | telefoni: |
| mail: | |

CHIEDE

di essere ammesso/a quale Socio/a dell'Associazione "Montagne e Solidarietà APS" [di seguito indicata come "Associazione"] e attenendomi al pagamento della quota associativa annuale determinata, per l'anno 2022, in [barrare la casella corrispondente]:

| | | | | |
|--------------------------|-----------|-----------------|----|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Ordinario | oltre 25 anni | €. | 10,00 |
| <input type="checkbox"/> | Giovane | da 18 a 25 anni | €. | 5,00 |
| <input type="checkbox"/> | Junior * | fino a 17 anni | €. | 5,00 |

* solo se con un Familiare socio/a

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali [art. 46, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000];
- di aver letto lo Statuto e il Regolamento dell'Associazione e di condividerne i contenuti;
- di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al/la sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma [se minore, di un Familiare socio/a]

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio.

Luogo e data, _____

Firma, _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

EX ART. 13 D. LGS. N. 196/03 E GDPR REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL 25/05/2018

Informativa

L'Associazione tratterà i dati personali nel rispetto del D. Lgs. n. 196/03 [Codice in materia di protezione dei dati personali] e del successivo GDPR Regolamento UE 2016/679 del 25 maggio 2018, garantendone la riservatezza e la protezione.

Finalità e modalità del trattamento

I dati saranno utilizzati dalle persone incaricate dall'Associazione esclusivamente per lo svolgimento dell'attività statutaria, per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. I trattamenti dei dati saranno svolti in forma cartacea e mediante sistemi informatici, con adozione delle misure di sicurezza previste dalla legge. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

Diritti dell'interessato

Al/alla socio/a e a colui/colei la cui richiesta di iscrizione non venisse accettata sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano.

Titolare del trattamento è "Montagne e Solidarietà APS" con sede in Via Antonio Gramsci, 15 - 36050 Quinto Vicentino [VI] e-mail: montagneesolidarieta@gmail.com

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Il/la sottoscritto/a [Cognome] _____ [Nome] _____

AUTORIZZO

al trattamento dei propri dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa di cui dichiaro di aver preso visione.

Luogo e data

Firma [se minore, di un Familiare socio/a]

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI E DEL RITRATTO

Il/la sottoscritto/a [Cognome] _____ [Nome] _____

prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione.

Luogo e data

Firma [se minore, di un Familiare socio/a]

ATTENZIONE

Il Modulo compilato in tutte le sue parti deve essere restituito manualmente oppure, una volta scannerizzato o fotografato, inviato a montagneesolidarieta@gmail.com. Grazie.