

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a:

<b>cognome:</b>	<b>nome:</b>
<b>nato/a a:</b>	<b>il:</b>
<b>residente a [cap e comune]:</b>	<b>via:</b>
<b>codice fiscale:</b>	<b>telefoni:</b>
<b>mail:</b>	

### CHIEDE

di essere ammesso/a quale Socio/a Ordinario/a dell'Associazione "EQuiStiamo APS" [di seguito indicata come "Associazione"] - **per l'anno** \_\_\_\_\_ - attenendomi al pagamento della quota associativa annuale pari a 20,00 €. Il pagamento potrà avvenire tramite Bonifico Bancario, Banca Etica, Iban IT91T0501811800000012245700.

### DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a 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 sottoposto a procedimenti penali [art. 46, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000];
- di aver letto lo Statuto e il Regolamento Interno dell'Associazione e di condividerne i principi e le finalità;
- 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, \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

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

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

**Attenzione: firmare anche il foglio seguente**

## 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 Civile, 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 "EQuiStiamo APS" con sede in Vicolo Cieco Retrone, 24 - 36100 Vicenza - Codice Fiscale: 03208280242 e-mail equistiamo@gmail.com.

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO**

Io 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, \_\_\_\_\_ Letto, approvato e sottoscritto, \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI E DEL RITRATTO**

Io 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, \_\_\_\_\_ Letto, approvato e sottoscritto, \_\_\_\_\_

### **ATTENZIONE**

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