



Il/la sottoscritto/a

NOME e COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ (prov. _____)

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

INDIRIZZO MAIL _____@_____._____

RECAPITO TELEFONICO _____

- Chiede di essere ammesso come socio di EuropAvisio per la prima volta.
- Chiede di rinnovare lo status di socio per il corrente anno.

- Si impegna a versare la quota associativa annuale di € 10,00 mediante pagamento in contanti o bonifico bancario.

La qualifica di socio ha validità per l'anno solare del pagamento della quota associativa (scadenza il 31/12 di ogni anno). Si chiede di riconsegnare il presente modulo compilato e firmato brevi manu al segretario dell'associazione o via mail all'indirizzo info@europavisio.it.

Luogo e data

Firma

Segue sul retro.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Desideriamo informarla, in qualità di Titolare del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 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 G.D.P.R., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Il Titolare del trattamento è l'Associazione EuropAvisio con sede in Strada de Saslonch 49, a Moena (TN), contattabile all'indirizzo mail info@europavisio.it;
2. Il Responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione, Alessandra Alessandrucci, contattabile all'indirizzo mail alessandra.alessandrucci1@gmail.com;
3. I dati conferiti saranno trattati nel rispetto del GDPR garantendo la riservatezza e la protezione dei dati raccolti;
4. Il conferimento dei dati è necessario per l'instaurazione o il mantenimento del rapporto associativo e il raggiungimento delle finalità dell'associazione, e i dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare si informa:
 - che i dati personali raccolti con il modulo di adesione all'Associazione verranno trattati per esclusive finalità associative, mediante elaborazione con criteri prefissati;
 - che l'acquisizione dei dati personali è presupposto per l'instaurazione e mantenimento del contratto associativo e lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione è finalizzata;
 - Il trattamento sarà svolto manualmente (es. compilazione di registri, libri sociali ecc.) e anche mediante strumenti elettronici, e previa adozione delle misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio.
 - Il trattamento sarà svolto dal Responsabile del trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposita autorizzazione.
 - I dati raccolti saranno conservati per la durata del rapporto associativo.
 - Si informa che l'associato ha il diritto di ottenere senza ritardo la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi e della loro origine.
 - Inoltre, l'associato ha il diritto di accesso ai dati, il diritto di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento, il diritto di fare reclami al Garante della Privacy.

Firma per presa visione e accettazione _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE

Durante gli eventi dell'Associazione potranno essere realizzati video o foto ove potrà essere presente la sua immagine singolarmente, oppure insieme ad altre persone.

Nel caso in cui tu non autorizzi la pubblicazione di foto/video contenenti la tua immagine ti preghiamo di ricordarcelo all'inizio di ogni evento a cui parteciperai.

Il/la sottoscritto/a _____ AUTORIZZA / NON AUTORIZZA l'uso della sua immagine nel rispetto delle finalità divulgative delle attività associative.

Firma per presa visione e accettazione _____