

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ CAP _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Carta d'Identità n. _____

cellulare _____ e-mail _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

_____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Gruppo Ambiente Odv, in particolare come:

☐ o Sostenitore

☐ o Volontario

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto; d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale; di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai

sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Il trattamento avverrà in via cartacea, informatica o telefonica, da incaricati espressamente autorizzati.

Il conferimento dei dati sopra riportati è necessario per la reperibilità del partecipante e l'organizzazione delle attività.

Titolare del Trattamento è l'Associazione Gruppo Ambiente Odv, con sede in via Bugatto, 1 – Ronchi dei Legionari.

Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali qualora Tu ritenga che il trattamento che ti riguarda violi il Regolamento.

Luogo e data _____

Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ Sì ☐ No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web o sulla pagina Facebook dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☐ Sì ☐ No

Luogo e data _____

Firma _____