

MODULO ISCRIZIONE NUOVO SOCIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____

per conto proprio

oppure PARTE RISERVATA AI MINORI (facoltativa)
quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Nato/a _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione MIO MITO ODV.

DICHIARA

- di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di 10€ e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di essere stato informato che iscrizione all'associazione scade il 31 dicembre di ogni anno, indipendentemente dalla data di iscrizione;
- di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione non a scopo di lucro

REGOLAMENTO ASSOCIAZIONE

- L'Associazione MIO MITO ODV non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie.
- I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti dell'Associazione verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si acconsente al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo citato, in particolare potrà ottenere, a cura del titolare o del responsabile della banca dati senza ritardo:

1. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
2. di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
3. di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

Comunichiamo che Titolare del trattamento è l'Associazione MIO MITO ODV con sede in Corso Roma 86, 20093 Cologno Monzese (MI) e Responsabile del trattamento è MANGANO GIOVANNA in qualità di Presidente dell'Associazione MIOMITO ODV.

Preso visione dell'informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i seguenti fini: - ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/email) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione

Presto il consenso

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____

DICHIARA

- 1) di aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) di autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche

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 e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____