

MODULO ISCRIZIONE SOCI

Tesseramento: Modulo d'iscrizione all'associazione, in qualità di socio, per l'anno in corso.
Tale tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F
Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____
il: ___/___/___ indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP.: _____
professione: _____ Comune di: _____
Provincia: _____ Telefono: _____ Cellulare: _____
e-mail _____ @ _____ C.F. _____

CHIEDE

a questo spett. le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione Culturale "Espressioni d'arte"
per l'anno corrente in qualità di:

SOCIO ORDINARIO SOCIO VOLONTARIO SOCIO SOSTENITORE

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e di approvarlo in ogni sua parte, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € 50,00 mediante il pagamento con contanti o bonifico, al ricevimento della comunicazione di conferma relativa alla presente richiesta.

A tal fine dichiara: Di esonerare l'Associazione "Espressioni d'arte" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma _____, li ___/___/___

Visti i tempi lunghi delle Poste, le nostre comunicazioni saranno inviate via e-mail.

Per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica tramite sms, telefono e WhatsApp.

Il Modulo di Iscrizione verrà vagliato nell'arco di pochi giorni dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa, in qualità di Titolari 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 fornisco le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è l'Associazione Espressioni d'Arte con sede in c.da Lamardilla, sn a Ostuni, contattabile all'indirizzo mail espressionidarteostuni@gmail.com
2. Il responsabile del trattamento è Cairo Ruggero, Presidente dell'Associazione, contattabile all'indirizzo mail espressionidarteostuni@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 la domanda di adesione all' Associazione Espressioni d'Arte 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 a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio.

* Il trattamento sarà svolto dal Responsabile del Trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposite autorizzazioni.

* 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.

Per presa visione e accettazione Il Socio firmato _____

L'Associazione Espressioni d'Arte potrebbe utilizzare i dati dei soci per scopi diversi dal rapporto associativo puro e semplice, anche se ad esso connessi, e in particolare potrebbe passare a terzi l'invio di comunicazioni informative e promozionali contenenti la richiesta di partecipazione a iniziative, mostre, concorsi, cataloghi, riviste, interviste, partecipazione ad eventuali trasmissioni radiofoniche, televisive, Webtv o altro inerente al mondo dell'arte. L'invio di tali informazioni prevedrà obbligatoriamente una sua accettazione scritta.

Accenso non accenso a ricevere comunicazioni informative e promozionali

Il Socio firmato _____