

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE ASSOCIAZIONE PROMOZIONE SOCIALE "PARALAX"

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "PARALAX", Codice Fiscale 90045670925

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ Cell _____ e-mail _____

Documento d'identità _____ N _____

Chiede

di poter aderire all'associazione di promozione sociale "**PARALAX**" in qualità di **SOCIO SOSTENITORE** .

A tal fine effettua il versamento della quota associativa annuale pari a **20 euro**.

Dichiara di aver letto lo statuto e di attenersi ad eventuali regolamenti dell'Associazione oltre che alle deliberazioni adottate dagli organi sociali.

Luogo e data

Firma

Al tal scopo dichiara:

- a) di condividere le finalità dello Statuto e di voler contribuire, secondo le proprie capacità e disponibilità di tempo e mezzi, alla loro realizzazione;
- b) che verserà la quota associativa annuale, secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo;
- c) di autorizzare o non autorizzare l'Associazione all'utilizzo di foto scattate e/o riprese video effettuate durante eventi e manifestazioni organizzati dall'Associazione stessa, limitatamente a: pubblicazioni sul sito dell'Associazione, stampa materiale pubblicitario a cura dell'Associazione, pubblicazione sulla stampa periodica locale;

inoltre:

- a) si impegna a non utilizzare il nome dell'Associazione "**PARALAX**" e il materiale da essa prodotto ai fini associativi, per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o, in ogni caso, aventi scopo di lucro;
- b) prende atto che l'adesione come Socio sostenitore è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art. 3 dello Statuto;

Luogo e Data: _____ Firma: _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.lgs. 196 del 30/6/2003 I dati forniti, da chi presenta richiesta di adesione, vengono registrati nel libro soci e/o in appositi registri, predisposti su supporto cartaceo e/o elettronico dall'Associazione "**PARALAX**", con sede in Musei, che ne è responsabile per il trattamento. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione quale associato e le successive modifiche e/o integrazioni da parte dell'associato stesso. In conformità con l'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, si desidera informare il socio che i dati personali volontariamente forniti per aderire all'Associazione suddetta, saranno trattati, da parte dell'Associazione stessa, adottando tutte le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la richiesta di adesione; in assenza del consenso non è possibile aderire all'Associazione, né fruire dei suoi servizi. L'indicazione di nome, data di nascita e recapiti (indirizzo, telefono e mail) è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. L'interessato può, in qualsiasi momento, decidere quali dati (non obbligatori) lasciare nella disponibilità dell'Associazione e quali informazioni ricevere.

Titolare del trattamento è l'Associazione "**PARALAX**", con sede a Musei. Responsabile del trattamento è il Presidente, Simone Pani.

Il/La sottoscritto/a _____, ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dà il consenso al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al raggiungimento degli scopi statutari e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Luogo e Data: _____ Firma: _____