

## Domanda di adesione a socio

Nome : \_\_\_\_\_

Cognome : \_\_\_\_\_

Data Di Nascita : \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cellulare / Telefono : \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

C. F.: \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. di conoscere le finalità e gli obiettivi dell'ASSOCIAZIONE VIVIAUTISMO ODV
2. di impegnarsi a rispettare lo statuto e dare il proprio apporto all'attività associativa
3. di godere dei diritti civili
4. di non avere interessi professionali od economici con l'Associazione
5. di impegnarsi a comunicare l'eventuale insorgere di situazioni di conflitto con gli interessi della scrivente Associazione
6. di impegnarsi a versare la quota sociale di € 30,00. IBAN: IT17F0306909606100000076055
7. di aver letto ed accettato lo statuto

### CHIEDE

Di essere iscritto all'ASSOCIAZIONE VIVIAUTISMO ODV, in qualità di SOCIO

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Autorizzazione dei dati personali**

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione *Viviautismo ODV*. Ai sensi del D. Lgl. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Data, ...../...../.....

Letto, approvato e sottoscritto \_\_\_\_\_

### **Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'ASSOCIAZIONE VIVIAUTISMO ODV potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine e/o quella della persona con autismo di cui al punto 4, singolarmente o insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione,

Autorizzo (firma) \_\_\_\_\_

Non Autorizzo (firma) \_\_\_\_\_

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità relative alle attività dell'associazione.

Data, ...../...../.....

Letto, approvato e sottoscritto \_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA PRIVACY GRDP**

Gentile socio,

l'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- *la corrispondenza e rintracciabilità dei soci e volontari e la convocazione alle assemblee*
- *il pagamento della quota associativa*
- *l'adempimento degli obblighi di legge e assicurativi*
- *l'invio del notiziario dell'associazione*
- *le campagne di informazione e sensibilizzazione*

I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica.

*I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.*

*L'indicazione del nome, data di nascita, 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.*

Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati e saranno conservati esclusivamente nel libro soci cartaceo custodito presso l'Associazione.

Ove i dati personali siano trasferiti verso paesi dell'Unione Europea o verso paesi terzi o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità sopra indicate, Ti sarà comunicato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione UE.

**Diritti dell'interessato.** 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. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail [info@viviautismo.org](mailto:info@viviautismo.org) o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione, Via Perù 2 35127 Padova (PD)

**Titolare del trattamento** è l'Associazione Viviautismo Odv, con sede Via Perù 2 35127 Padova (PD), mail [info@viviautismo.org](mailto:info@viviautismo.org).

Il Presidente

L'interessato