**PAURA DELLE NUVOLE APS ETS**

*MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE*

Spett.le

Consiglio Direttivo

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di poter aderire all’Associazione di Promozione Sociale , Ente del Terzo Settore, Paura delle Nuvole, codice fiscale 91036460177 in qualità di associato.

A tal fine si impegna ad effettuare il versamento della quota associativa annuale pari a euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara di aver letto lo statuto in ogni sua parte, di averlo compreso 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, nella misura e secondo le modalità stabilite dall’Assemblea degli Associati.

c) di autorizzare  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 “PAURA DELLE NUVOLE” 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 Associato è subordinata all’accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall’art. 3 dello Statuto;

c ) in qualità di Associato i diritti e i doveri previsti dall’art. 3 ello Statuto;

d) La condizione di Associato non è trasmissibile a terzi e può essere persa secondo quanto disposto dallo Statuto;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

I dati forniti, da chi presenta richiesta di adesione, vengono registrati nel libro degli associati predisposti su supporto cartaceo e/o elettronico dall’Associazione 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 GDPR, si desidera informare L’Associato che i dati personali volontariamente forniti per aderire all’Associazione, 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 “PAURA DELLE NUVOLE APS ETS”, con sede a Rovato, Piazza Montebello n.7. Responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ricevuta l’informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_