



Associazione di Promozione Sociale

# Orizzonte degli Eventi

## MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE NUOVO SOCIO

Con la presente il sottoscritto chiede di essere ammesso quale socio dell'Associazione di Promozione Sociale Orizzonte degli Eventi. Dichiara di avere preso visione dello statuto e di condividerne le finalità istituzionali. Chiede di essere iscritto nel libro degli associati e si impegna al versamento della quota associativa annuale.

DATI ANAGRAFICI	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	
Domicilio	
Indirizzo	
CAP	Comune (località)
Contatti	
M@il	Telefono

La presente domanda di ammissione è valida se compilata in modo leggibile in ogni sua parte (fronte / retro) e firmata. Firmando, il socio si impegna a rispettare lo Statuto, i regolamenti dell'Associazione e le delibere degli organi sociali.

Luogo e data

Firma

---

---

MINORENNI - DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE O TUTORE*	
Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	

\* Per la presente domanda di ammissione è necessario che la firma del genitore o tutore venga apposta presso i locali della sede dell'Associazione in presenza di un Consigliere.

Firma del genitore o tutore

---



Associazione di Promozione Sociale

# Orizzonte degli Eventi

## 1 – INFORMATIVA GDPR

AUTORIZZO l'Associazione di Promozione Sociale Orizzonte degli Eventi a trattare i miei 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: *corrispondenza e rintracciabilità dei soci, convocazione alle assemblee, pagamento della quota associativa, adempimento degli obblighi di legge e assicurativi, campagne di promozione delle attività.* I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica. I dati personali non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi. Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati e saranno conservati presso l'Associazione esclusivamente nei supporti relativi al periodo del rapporto. Nella qualità di interessato, mi 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) e di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla pec [ode@pec.orizzonteeventi.org](mailto:ode@pec.orizzonteeventi.org) o alla mail [ildirettivo@orizzonteeventi.org](mailto:ildirettivo@orizzonteeventi.org) o mediante lettera raccomandata A/R presso la sede dell'Associazione.

## 2 – RACCOLTA DI MATERIALE FOTOGRAFICO

AUTORIZZO l'utilizzo di mie immagini fotografiche e filmate raccolte nei locali dell'Associazione e durante gli eventi organizzati dalla stessa per la pubblicazione senza fini di lucro su canali internet, pubblicazioni cartacee o digitali, in qualsiasi forma, stile, colore o mezzo. Ne VIETO l'utilizzo in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

## 3 – UTILIZZO RETE WIRELESS

SOLLEVO l'Associazione da qualsiasi responsabilità inerente all'utilizzo del servizio di rete wireless da essa offerto e mi IMPEGNO a non ricevere e/o immettere in rete materiale illegale, a non trasferire e/o ricevere grosse moli di dati e a conservare con la massima riservatezza e diligenza la parola chiave (password) che consente l'accesso al sistema.

Firma

\_\_\_\_\_

In caso di MINORENNI: firma del genitore o Tutore

## 4 – ISCRIZIONE AL GRUPPO WHATSAPP DELL'ASSOCIAZIONE (FACOLTATIVA)

Chiedendo l'iscrizione al gruppo WhatsApp dell'Associazione ACCONSENTO alla pubblicazione del mio numero di telefono cellulare che sarà visibile a tutti i soci presenti nel gruppo.



CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO/A AL GRUPPO WHATSAPP DELL'ASSOCIAZIONE

Firma

\_\_\_\_\_

In caso di MINORENNI: firma del genitore o Tutore