

ASSOCIAZIONE CULTURA E RIEVOCAZIONE IMPERI

SEDE LEGALE PESCHIERA DEL GARDA 37019, VIA FONTANA 3, C.F. 93240920236

MODULO DI TESSERAMENTO

ANNO ASSOCIATIVO _____

MODULO NUMERO _____

NUOVO SOCIO



RINNOVO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente nel Comune di _____ CAP _____, in via _____ al civico _____, avente recapito telefonico al numero fisso _____ e al numero di telefono cellulare _____ e all'indirizzo di posta elettronica _____ e avente codice fiscale _____ e versando la quota associativa stabilita di euro _____,

CHIEDE

previa decisione del Consiglio Direttivo dell'Associazione Cultura e Rievocazione Imperi, di essere ammesso alla suddetta associazione in qualità di

SOCIO ORDINARIO

Firma Leggibile _____ Data _____

MODELLO DI CONSENSO EX ART. 13 D.LGS. 196/2003 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

La scrivente Associazione Cultura e Rievocazione Imperi comunica che, per l'instaurazione e la gestione del rapporto di volontariato con Lei in corso, è titolare dei dati Suoi e dei Suoi familiari, qualificati come dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03. La informiamo che tali dati verranno trattati con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici; per eventuali comunicazioni e informazioni, laddove sia necessario contattarvi per incontri o manifestazioni; per l'elaborazione ed il pagamento per i rimborsi dovuti alle spese vive; per l'adempimento di tutti gli obblighi legali e amministrativi, anche collettivi, connessi ai rapporti di collaborazione di volontariato; per l'utilizzo della propria foto tessera; per l'utilizzo della propria foto sul sito web o depliant informativi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e amministrativi e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte, non permetterà all'Associazione di procedere all'iscrizione nei suoi ruoli del richiedente, in quanto non potrebbe legalmente ottemperare agli obblighi di legge ed alla eventuale corresponsione di rimborsi economici. Fermo restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e amministrativi, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e trasferiti all'estero esclusivamente per le finalità sopra specificate a: Enti pubblici (Amm.ni Comunali, Amm.ni Provinciali, Questure o prefetture e/o altri enti preposti ai servizi di vigilanza delle manifestazioni); Professionisti o Società di servizi per l'amministrazione e la gestione, che operino per conto dell'Associazione Cultura e Rievocazione Imperi; Fondi o casse; per i rimborsi delle spese vive; Società di assicurazioni; Altre assicurazioni di tipo storico. In relazione al rapporto di Volontariato, l'Associazione potrà trattare dati che la legge definisce "sensibili" o "dati in chiaro", in quanto idonei a rilevare ad esempio uno stato generale di salute, di idoneità o meno al ruolo di volontario per manifestazioni storiche. Tutti i dati predetti e gli altri, costituenti il suo stato di servizio verranno conservati anche dopo la cessione del rapporto di volontariato per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti amministrativi connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto di Volontario con l'Associazione.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è: Associazione Cultura e Rievocazione Imperi, con sede in Via Fontana 3, Peschiera del Garda 37019 Verona. Responsabile del trattamento dei Suoi dati personali è Leonardo Danieli, che ai sensi della presente legge ha il seguente indirizzo: Via Francesco Cossiga 8, Comune di Peschiera del Garda (VR) cap. 37019. Relativamente a dati personali in nostro possesso l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli art. 11 e 13 del D.Lgs. 196/03 e di esprimere il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali della citata legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

FIRMA LEGGIBILE _____

DA COMPILARSI IN CASO IL RICHIEDENTE FOSSE MINORENNE DA PARTE DI CHI DETIENE LA PATRIA POTESTA'

Nome _____ Cognome _____ Relazione di parentela _____ FIRMA LEGGIBILE _____