



ASSOCIAZIONE FOTOGRAFICA LIBERI DI VEDERE

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto _____ nato a _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono _____ \ _____
email _____

CHIEDE

Di essere ammesso, in qualità di socio ordinario, junior, family, sostenitore, all'Associazione Fotografica Liberi di Vedere, da ora in poi LdV e di approvarne lo Statuto. A tal fine decide di corrispondere la seguente quota sociale:

- € 40,00 socio ordinario
- € 20,00 socio junior (riservato ai minorenni)
- € 30,00 socio family (nel caso un familiare sia già socio ordinario)
- € _____ socio sostenitore (quota minima di 50,00 euro)

Le quote associative annuali vanno corrisposte entro il 31 gennaio di ogni anno. In caso di mancato rinnovo, entro il termine suddetto, i Soci saranno considerati dimissionari a tutti gli effetti. Le quote associative non sono trasmissibili (tranne in caso di trasferimento per causa di morte) né rivalutabili.

Luogo e data _____, _____ \ _____ \ _____ Firma _____

Nel caso di socio minorenne

Il genitore\tutore _____ codice fiscale _____

autorizza il proprio figlio\minore _____
ad associarsi a LdV.

Allegare fotocopia del proprio documento di identità.

Luogo e data _____, _____ \ _____ \ _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile socio/a, LdV 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 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. 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 a info@liberidivedere.it o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione.

Titolare del trattamento è l'Associazione Fotografica Liberi di Vedere con sede legale presso l'indirizzo del Presidente pro tempore.

Do il consenso

Luogo e data _____, ____ \ ____ \ ____

Firma _____

L'Associazione Fotografica Liberi di Vedere NON organizza uscite fotografiche, escursioni ed altre attività fuori sede. Pertanto Il/La Sottoscritto/a dichiara espressamente di manlevare l'Associazione Liberi di Vedere da qualsiasi forma di responsabilità derivante da infortuni e/o danneggiamenti (anche alle attrezzature) che potessero verificarsi nel corso di uscite fotografiche, escursioni ed altre attività fuori sede, in quanto da ritenersi attività effettuate PER INIZIATIVA DEI SINGOLI SOCI E QUINDI ESTRANEE ALLE ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE STESSA.

Luogo e data _____, ____ \ ____ \ ____

Firma _____

Breve curriculum di presentazione (max 10 righe)
