



RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO AI SENSI DELL'ART. 6 DELLO STATUTO SOCIALE

NOME.....
COGNOME

RESIDENZA

LUOGO E DATA DI NASCITA

TELEFONO

E-MAIL

CHIEDE

di essere ammesso/a quale socio ordinario dell'**ASSOCIAZIONE CONFLUENZE APS** attenendo si a pagare la quota annuale di euro 12,00, che ha validità per l'anno solare in corso.

A tal fine dichiara:

- di condividere gli scopi associativi, di conoscere ed accettare lo Statuto sociale, in particolar modo quanto previsto dall'art. 9 in ordine alla decadenza dalla qualifica di socio, e di impegnarsi a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti;
- di aver letto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy;
- di assumermi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dallo Statuto dell'Associazione CONFLUENZE APS, nonché da uno stato di salute non adeguato alle attività proposte, esonerando di conseguenza l'Associazione da ogni onere dovesse derivare da un eventuale incidente o infortunio.

[] nego il consenso [] do il consenso

all'invio di comunicazioni presso l'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

data _____

Firma leggibile _____

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avviene secondo principi di liceità e correttezza per le finalità connesse alle attività dell'Associazione, nonché per fornirle successive comunicazioni sulle nostre attività e servizi, anche a mezzo posta cartacea ed elettronica (tramite newsletter periodiche o comunicazioni sporadiche).

Il trattamento dei Suoi dati avviene con strumenti cartacei ed informatici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni momento può rivolgersi a **ASSOCIAZIONE CONFLUENZE APS**, Titolare del trattamento, Via Querciabella 197, Senigallia, per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice, tra cui avere piena chiarezza sull'utilizzo dei dati, opporsi all'invio di comunicazioni commerciali, chiedere modifiche, aggiornamenti o altri interventi sulle informazioni da noi gestite. I Suoi dati saranno trattati dai nostri incaricati e collaboratori, non verranno comunicati a terzi e non saranno diffusi. Le ricordiamo che il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma la loro mancata indicazione non consentirà la partecipazione alle nostre attività e l'erogazione dei nostri servizi.

NEWSLETTER

Il servizio di newsletter **ASSOCIAZIONE CONFLUENZE APS** garantisce, tramite comunicazioni periodiche o sporadiche, un costante aggiornamento rispetto alle attività svolte e ai servizi erogati dall'Associazione. La newsletter è inviata via posta elettronica a coloro che ne fanno richiesta, segnalando il proprio indirizzo email e autorizzando l' **ASSOCIAZIONE CONFLUENZE APS** al trattamento dei propri dati personali. Il conferimento dei dati è facoltativo ed il rifiuto a fornire i dati comporta l'impossibilità di ottenere il servizio di newsletter. I dati personali forniti sono utilizzati al solo fine di inviare la newsletter e non saranno comunicati a terzi.

E' sempre possibile opporsi all'invio di tali comunicazioni scrivendo all' **ASSOCIAZIONE CONFLUENZE APS**, Via Querciabella 197, Senigallia, mail assconfluenze@gmail.com e richiedendo la rimozione del Suo indirizzo di posta elettronica dai nostri elenchi.

Parte riservata all'Associazione	
<input type="checkbox"/> Ammesso	<input type="checkbox"/> Non ammesso
Delibera del Consiglio direttivo del	
Iscritto nel Libro dei soci il _____ al n. _____	
Firma del Presidente	