Pubblica Assistenza AR27 odv
Unità Ausiliaria Volontaria di Protezione Civile
Piazza F. D'Angiò c/o Centro Servizi • 74015 Martina Franca (TA) • Tel. 392.7433048
www.sermartina.it • info@sermartina.it • segreteria@pec.sermartina.it
C.F. 91000050731 - IBAN: IT21C0306909606100000018634

Croce Azzurra SOCIO SANITARIO
Sermartina PROTEZIONE CIVILE
Spotur SPORT E TEMPO LIBERO
Universo AMBIENTE

ODV fondata nel 1986

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DISASTER MANAGER

☐ **RINNOVO** ☐ **REISCRIZIONE** ☐ **ISCRIZIONE**

SCHEDA DI TESSERAMENTO SOCIO - ANNO 20__

Con la presente si richiede l'iscrizione del socio:

Cognome		**Nome**	**M**	**F**
Codice Fiscale	**Nato il**	**A**	**Prov.**	
Residente a		**Cap**	**Prov**	
Via			**N°**	
Titolo di Studio		**Professione**		
Cellulare 1		**Cellulare 2 / Telefono**		
Email		**Patente/i**		
Brevetto/i				
Pseudonimo		**Nominativo Radioamatoriale**		
Licenza Radioamatoriale		**Data rilascio**		

Alla presentazione del modulo deve essere allegata 1 fototessera, un documento di identità e la quota associativa dipendente dalle categorie di soci stabilite annualmente dal Consiglio Direttivo.

AUTORIZZAZIONE PER MINORI (da compilare a cura del genitore o del soggetto avente la patria podestà)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____

alla via _____ email _____

in qualità di genitore del minore sopra citato, e d'accordo con l'altro genitore, con la presente

AUTORIZZA

l'iscrizione del proprio figlio assumendosi la piena responsabilità.

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA CARICHI PENDENTI (da compilarsi solo per i maggiorenni)

Il sottoscritto dichiara:

☐ di non avere carichi pendenti dinanzi agli organi giudiziari;
☐ di avere carichi pendenti dinanzi agli organi giudiziari;

Martina Franca, _____

Firma
(dell'avente diritto o dell'esercente la potestà genitoriale)

_____

(DA COMPILARE A CURA DELLA SEGRETERIA)
A seguito di delibera del Consiglio Direttivo, il socio viene iscritto (o reiscritto) nel Registro dei Soci al n._____ con decorrenza dalla data del verbale del CD del ___/___/_____

MODULO PER L'ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa regolante la privacy degli associati e dei diritti a me riconosciuti dagli artt.15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Europeo 2016/679, dichiaro ai sensi dell'art. 6, comma 1 "a" del Regolamento stesso che:

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente in _____ (____) alla Via _____ n. _____

AUTORIZZA

– al trattamento dei dati personali nei limiti indicati nell'informativa stessa come di seguito specificato

ACCONSENTE

- al punto "2-a" e limitatamente agli scopi da essa previsti;
- alla diffusione dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa, al punto "2-a", e limitatamente agli scopi da essa previsti.

☐ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE**

- al punto "2-b" e limitatamente agli scopi ad esso previsti;
- di cedere gratuitamente (anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore), a favore dell'associazione tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dall'associazione e/o da soggetti incaricati dalla stessa che mi ritraggono e riprendono, ed autorizzo la medesima Associazione ad utilizzarle liberamente, per fini istituzionali, anche a fini promozionali, e per i quali non mi spetterà alcun compenso, come, ad esempio, attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web dell'associazione o nei siti o profili "social" e/o in calendari, manifesti, cartoline, locandine, pagine web su internet posizionate in luoghi pubblici e di notevole visibilità, esposte in occasione di mostre, nonché inserite in filmati e/o libri e/o in altro materiale che potranno essere distribuiti in Italia ed all'estero. Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 autorizzo, altresì l'Associazione "Pubblica Assistenza AR27 ODV" al libero utilizzo e diffusione con qualsiasi mezzo le immagini fotografiche ed audiovisive che mi riprendono per fini istituzionali anche a fini promozionali.

Autorizzo l'associazione a concedere le immagini del soggetto per gli utilizzi previsti dall'informativa e da questo consenso informato, a soggetti terzi a cui l'associazione è affiliata o associata. La presente autorizzazione ha valore in tutti i Paesi aderenti all'Unione Europea, previo vostro esplicito consenso, come indicato nell'informativa al punto "2-b".

☐ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE**

- al trattamento dei dati personali per le finalità di comunicazione o promozione commerciale previste dal punto "2-c" dell'informativa, ivi compresa la comunicazione dei dati stessi ai soggetti indicati, per tali finalità, al punto 5.

Martina Franca, _____

Firma (dell'avente diritto o dell'esercente la potestà genitoriale)

_____