

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Nome	<input type="text"/>	cognome	<input type="text"/>
luogo di nascita	<input type="text"/>	data di nascita	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	telefono mobile	<input type="text"/>
residenza, via/piazza	<input type="text"/>		residenza, n° civico <input type="text"/>
residenza, CAP	<input type="text"/>	residenza, città/prov.	<input type="text"/> <input type="text"/>
indirizzo e-mail	<input type="text"/>		

NOTA: sarà richiesta l'esibizione di un documento di identità valido.

CHIEDO

di poter diventare Socio dell'Associazione Culturale LUGMan

Dichiaro di essere maggiorenne, oppure, di essere rappresentato da uno dei genitori o tutore legale. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e mi impegno ad accettarne e rispettarne le finalità e quanto in essi previsto.

Dichiaro di avere letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali qui allegata ovvero consultabile su internet a questo link: https://lugman.org/LugMan_TNG:Informazioni_sulla_privacy
Ogni decisione del Consiglio Direttivo, relativa alla presente domanda di iscrizione, sarà conforme all'iter previsto dallo Statuto e dal regolamento.

Consenso per trattamenti facoltativi, non indispensabili per l'iscrizione a LUGMan

Per i trattamenti di dati personali elencati di seguito è richiesto il consenso libero, informato e specifico ai sensi di art. 7 del GDPR: la mancanza del consenso non pregiudica il rapporto associativo. Il socio, dopo aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita da LUGMan, Titolare del trattamento, ai sensi di art. 13 del GDPR, può dare o meno il proprio consenso per uno o più trattamenti facoltativi che riguardano i suoi dati personali.

1 - Comunicazione dei miei dati agli altri soci

Acconsento alla comunicazione agli altri soci dei miei dati personali qui specificati, con la finalità di essere contattato dagli altri soci sul mio telefono o sui miei account di posta elettronica o di altra messaggistica.

numero di telefono indirizzo e-mail altra messaggistica NON acconsento

2 - Apparizione in fotografie o registrazioni audiovisive (autorizzazione liberatoria)

Acconsento al trattamento dei miei dati personali in fotografie o registrazioni audiovisive realizzate con finalità informative e/o promozionali delle attività di LUGMan per la diffusione al pubblico. I dati saranno diffusi mediante pubblicazione sul sito internet LUGMan o su altri siti o spazi web o sui profili Social Media riferibili all'Associazione oppure anche mediante pubblicazione a mezzo stampa o in formato digitale su altri supporti per la diffusione in spazi pubblici o privati. I dati saranno conservati per il tempo necessario alle finalità di trattamento, ovvero sino a revoca del consenso da parte dell'interessato.

Escludo ogni finalità diversa e ne vieto l'uso in contesti che pregiudichino la mia dignità personale ed il mio decoro o siano lesivi della mia persona.

Inoltre, cedo a titolo gratuito anche ai sensi degli artt. 10 e 320 Cod. Civ. e degli artt. 96 e 97 della legge 633/1941 sul diritto d'autore, tutti i diritti di utilizzazione riguardanti la mia immagine e la mia voce e la mia apparizione qui considerata, ivi espressamente incluso il diritto di riprodurre e diffondere le stesse con qualsiasi mezzo che unisca il suono con le immagini. L'utilizzo delle immagini e della voce e di altri dati personali, nel suo complesso, è da considerarsi in forma gratuita e nessuna

pretesa potrà essere richiesta in futuro. Potrò revocare questa autorizzazione in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a LUGMan presso i recapiti qui indicati, ma la revoca non avrà effetto sui trattamenti già effettuati.

SÌ NO

Come socio che partecipa e contribuisce alle attività ed iniziative LUGMan, acconsento alla pubblicazione del mio nome e cognome in testi sul sito web o sui profili Social Media LUGMan o in altri documenti per la diffusione al pubblico con finalità informative e/o promozionali delle attività a cui ho partecipato o contribuito. Potrò ritirare il consenso in ogni momento ma la revoca non avrà effetto su testi e documenti già pubblicati.

SÌ NO

Data

Firma _____

LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA (365 giorni) di € 15,00 è stata versata tramite

contanti

bonifico bancario

Desidero ricevere la tessera col seguente metodo:

Di persona , alla prima occasione

Con e-mail (allegato da stampare)

Per posta

(parte riservata al Consiglio Direttivo)

Il Consiglio Direttivo nella riunione del ____/____/____ prende visione della domanda di iscrizione
la richiesta viene:

accettata

accettata con riserva

respinta

Data ____/____/____

il Presidente/Delegato _____