

A.S.D. ENNEAGRAMMA
Via E. Bava, n°23/A – 10124 Torino
DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. di _____
Il _____ residente a _____ prov. di _____
Via _____ N. _____ E-MAIL _____
CELL. _____ C.F. _____

Essendo in possesso dei requisiti per l'ammissione, fa domanda per essere ammesso a socio, dichiara di conoscere lo Statuto sociale, di accettarlo integralmente e s'impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali.

Visto del genitore Per i soci minorenni Firma _____ Firma _____

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation).

Gentile Socio/a,

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento - I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di:
 - Realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione
 - Adempimento dei vigenti obblighi amministrativi/contabili/fiscali
 - Per consentire di inviarvi messaggi, telefonate, e-mail, etc.
2. Modalità del Trattamento - Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'archiviazione su computer e cartacea dei dati personali comprensivi, eventualmente, di foto e video.
3. Conferimento dei dati - Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori poiché l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di accettare la domanda di ammissione Socio.
4. Comunicazione e diffusione dei dati - I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: ACSI Direzione Nazionale – Regionale e Provinciale, CONI, Facebook, Instagram, GMB, gestionale Fliptonic. La loro diffusione può essere predisposta presso la sede della Nostra Associazione. Se non si prevedono comunicazioni ad altri soggetti, né diffusione dei dati personali da inserire, i dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione.
5. Titolare del Trattamento Il titolare del trattamento dei dati personali è: Lorenzo Tarditi.
6. Diritti dell'interessato In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare

del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a ASD Enneagramma, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail asdenneagramma@gmail.com

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li

Firma

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

..... **SI** esprimo il consenso**NON** esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

..... **SI** esprimo il consenso **NON** esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

..... **SI** esprimo il consenso **NON** esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Dichiaro inoltre di essere consapevole che l'Assemblea ordinaria dei soci per l'approvazione del rendiconto economico, verrà svolta tutti gli anni entro il 30 marzo in prima convocazione alle ore 24,00 e per il giorno successivo alle ore 20,30 in seconda convocazione. Mi impegno comunque nel mese di Marzo/Aprile a frequentare la sede sociale e prendere visione di quanto esposto in bacheca.

Firma.....

Consapevole che in base alle vigenti leggi è obbligatorio fornire il Certificato Medico e che tale documento ha validità 1 anno dalla data di rilascio, mi impegno a produrre tale documento nel più breve tempo possibile e sollevo l'ASD Enneagramma da eventuali responsabilità in merito alla mancata consegna da parte di tale documento

Firma

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DI CHI RACCOGLIE LA DOMANDA

DATA _____

FIRMA _____