

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A**

Spett.le  
Consiglio Direttivo  
dell'Associazione Corteccia Ets

Verona, .....

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ....., il.....

residente a ....., CAP....., Prov.....

in Via ....., n....., C.F.....

in qualità di genitore del figlio.....

esercitando la potestà genitoriale

**CHIEDE**

di ammettere il proprio figlio come socio nella Vs Associazione per l'anno corrente.

**Dichiaro di avere il consenso di entrambi i genitori per procedere all'iscrizione del minore.**

.....

*(firma)*

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, avendo ricevuto tutte le informazioni contenute nell'informativa riprodotta in calce, che mi è stata consegnata,

**esprimo il pieno e libero consenso al trattamento dei miei dati personali e di mio figlio per le finalità e con le modalità e i limiti descritti nell'informativa.**

data \_\_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

In particolare

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

**alla realizzazione di fotografie, registrazioni audio e riprese video, al loro utilizzo ed alla loro diffusione dove sarà riconoscibile mio figlio.**

data \_\_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

### TESTO DELL'INFORMATIVA RICEVUTA

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, la informiamo che la nostra organizzazione ha improntato le proprie attività in modo da offrire la massima tutela dei suoi dati personali, che lei ci fornisce o di cui comunque venissimo a conoscenza.*

*I dati forniti saranno trattati con le seguenti finalità:*

- *finalità strumentali alla gestione del rapporto tra lei ed il nostro ente,*
- *finalità connesse agli obblighi di legge,*
- *finalità di tipo gestionale, di gestione finanziaria e creditizia, di controllo e tutela dei crediti.*

*Premesso che tali dati saranno utilizzati esclusivamente in funzione della diretta finalità per cui ci sono forniti, precisiamo che l'opposizione al trattamento o il mancato conferimento di taluni dati potrebbe rendere impossibile l'esecuzione di contratti e la continuazione del rapporto.*

*Consideri che:*

- *i dati potranno essere da noi comunicati alle società di assicurazione e a fornitori di servizi, quali, a titolo esemplificativo, agenti, servizi bancari, finanziari, contabili, di consulenza fiscale, di trasporto, controllo e recupero crediti, nonché, nell'ambito di obblighi derivanti da normative nazionali o locali, a enti locali ed altri enti pubblici.*
- *In ogni momento lei potrà chiedere, fermo restando quanto sopra detto in riferimento al mancato consenso, di esercitare i suoi diritti, compresi l'accesso ai dati personali trattati, la richiesta di procedere alla loro rettifica o cancellazione, alla limitazione del trattamento, nonché quello di proporre reclamo al Garante della Privacy.*

*La informiamo inoltre che, qualora prendesse parte ad attività formative od iniziative collettive proposte da ASSOCIAZIONE CORTECCIA ETS, potranno essere effettuate riprese e registrazioni e che queste potranno essere utilizzate nell'ambito del materiale informativo e promozionale, sia cartaceo che mediante pubblicazione nel sito/pagina Facebook dell'associazione.*

*Titolare del trattamento è Dott.ssa Claudia Garofalo, con i seguenti contatti:*

- *Sede: Piazza Baccari 30 A, 37141 Verona*
- *Telefono: 3515154101*
- *Mail: associazionecorteccia@gmail.com*