



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritt nato/a a il.....
residente ain Via/Corso/Piazza.....n.....,
tel....., cell....., e-mail.....,
avendo preso visione dei contenuti dello statuto dell'Associazione: **ASSOCIAZIONE
PARKINSON RIETI-ODV**, e dichiarando di accettare quanto previsto dallo Statuto
dell'Associazione,

CHIEDE

di essere ammesso quale SOCIO presso questa Associazione di volontariato, consapevole che
entro una settimana dal ricevimento della comunicazione dell'avvenuta adesione, deliberata dal
Direttivo dell'Associazione, è tenuto a versare la quota associativa annuale.

Rieti, li ____/____/____

Nome e Cognome

Firma

SOCIO:

L'Associazione Parkinson Rieti-odv registrerà nel Libro Soci i seguenti dati a Lei riferiti: [nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita e quote associative richieste/saldate]. Il mancato consenso al trattamento di questi dati rende impossibile l'iscrizione.

Accenso al vostro trattamento di questi dati.

L'Associazione Parkinson Rieti-odv desidera trattare anche **l'indirizzo e-mail** del socio allo scopo di inviargli comunicazioni sulle attività dell'Associazione. L'indirizzo mail sarà utilizzato per l'invio di una newsletter o per singole comunicazioni. Il consenso è facoltativo anche se fortemente consigliato.

Accenso al vostro trattamento del mio indirizzo e-mail.

Non accenso

L'Associazione Parkinson Rieti-odv desidera trattare anche il **numero di telefono mobile e/o fisso** del socio sia per contattarlo singolarmente sia allo scopo di inviargli comunicazioni via SMS o WhatsApp sulle attività dell'Associazione. Il consenso è facoltativo anche se fortemente consigliato.

Accenso al vostro trattamento del mio numero di telefono.

Non accenso

L'Associazione Parkinson Rieti-odv desidera trattare anche **immagini fotografiche e/o video** del socio finalizzate alla promozione delle attività istituzionali dell'Associazione nel sito dell'Associazione, sui social network dell'Associazione o su newsletter o su materiale cartaceo, nonché all'uso della foto personale per un eventuale inserimento nel tesserino di riconoscimento. Il consenso è facoltativo anche se fortemente consigliato.

Accenso al vostro trattamento di immagini fotografiche e video.

Non accenso

L'Associazione Parkinson Rieti-odv desidera potervi **inviare a casa lettere e comunicazioni** sulla sua attività. Le lettere potranno indicare sulla busta il nome del mittente. Il mancato consenso rende difficile inviarVi le comunicazioni formali dell'Associazione.

Accenso a ricevere vostre comunicazioni per posta.

Non accenso

L'Associazione Parkinson Rieti-odv deve **tenere copia cartacea** di questi stessi moduli di consenso, così come del libro soci, per un periodo indefinito. Il mancato consenso a questo Trattamento rende impossibile l'iscrizione.

Accenso al vostro trattamento di questo modulo di consenso.

Desideriamo inoltre ricordarLe che:

- ora e in qualsiasi momento può consultare o richiedere presso la nostra sede le Informative relative ai vari Trattamenti dati
- i dati trattati non saranno condivisi con nessun'altra persona fisica o giuridica né soggetti a elaborazioni o trattamenti ulteriori.
- ci riserviamo di utilizzare il suo indirizzo di casa o mail o numero di telefono in modo moderato.
- in qualsiasi momento Lei può chiederci di sapere di quali suoi dati personali siamo in possesso, modificarli, cancellarli in tutto o in parte. Eseguiremo immediatamente le Sue istruzioni.

Data

nome e cognome

firma

Titolare dei Trattamenti è l'associazione Parkinson Rieti-odv, via San Rufo, 18/a, tel.3933918011, email:info@parkinson-rieti.it, sito www.parkinson-rieti.it.

Responsabile del Trattamento è lo stesso Titolare il quale dispone dei mezzi e delle competenze.

Qualunque motivo di insoddisfazione potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, tel. 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it.