



Centro di Aiuto alla Vita  
Fiemme e Fassa ODV

**IO SOTTOSCRITTO/A:**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ...../...../..... a ..... Prov. ....

Residente in via/p.zza..... n. ....

C.A.P. .... Città ..... Prov. ....

Codice Fiscale .....

Telefono ..... E-mail .....

**CHIEDO**

L'iscrizione all'Associazione "Centro di Aiuto alla Vita Fiemme e Fassa ODV" accettandone incondizionatamente lo Statuto e le sue finalità, i Regolamenti e gli altri atti approvati dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea dei Soci.

Mi impegno al versamento della quota associativa annuale, pena la decadenza automatica da socio/a. Il Consiglio Direttivo, nel caso di accettazione della presente domanda, comunicherà al diretto interessato le modalità con cui è possibile versare la quota associativa annuale (€ 5,00).

Esonero l'Associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrò incorrere, sia come responsabile, sia come danneggiato/a.

Do il consenso affinché il mio indirizzo mail e il mio numero telefonico possano eventualmente essere visibili ad altri soci nelle chat di gruppo (es. whatsapp) e nelle mailing list per avvisi, convocazioni, messaggi informativi ecc.

LUOGO .....

DATA ..... / ..... / .....

FIRMA

.....

**N.B. firmare anche l'allegata informativa privacy**



## Centro di Aiuto alla Vita Fiemme e Fassa ODV

### INFORMATIVA PRIVACY

L'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 - GDPR (General Data Protection Regulation) esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- La corrispondenza e rintracciabilità dei soci e volontari e la convocazione delle assemblee;
- Il pagamento della quota associativa;
- L'adempimento degli obblighi di legge e assicurativi;
- L'invio dell'eventuale notiziario dell'associazione (via posta ordinaria, via mail o mediante chat telefonica);
- Le campagne di informazione e sensibilizzazione...

I dati saranno conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e/o informatica.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi (indirizzo mail e numero telefonico potranno essere visibili all'interno di mailing list e chat di gruppo riservate ai soci).

L'indicazione di nome, cognome, data di nascita, indirizzo di residenza, telefono ed e-mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri è facoltativo.

Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati.

#### DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella qualità di interessato, ti sono garantiti tutti i diritti specificati dall'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso al trattamento, di porre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può avvenire previo comunicazione scritta da inviare mediante lettera raccomandata A/R presso la sede dell'Associazione o mediante PEC all'indirizzo [cavfiemmefassa@pec.it](mailto:cavfiemmefassa@pec.it).

**Titolare del trattamento** è l'Associazione "Centro di Aiuto alla Vita Fiemme e Fassa ODV" con sede nel comune di TESERO (TN) - C.F. 91011680229.

Luogo ..... Data ..... FIRMA .....