



ASSOCIAZIONE IL RISVEGLIO DELL'ATMAN

via De Liguori, 20 – Sarno (SA) C.F. 94080420659

- MODULO ISCRIZIONE -

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Al Consiglio Direttivo

Il sottoscritto/a nome cognome

nato/a a prov. nazione

il / / codice fiscale

residente a prov.

via/piazza n. c.a.p.

cellulare e-mail

nome spirituale

CHIEDE

per proprio conto di poter essere ammesso/a in qualità di **SOCIO ORDINARIO** all'Associazione di Promozione Sociale "Il Risveglio dell'Atman" per l'anno _____.

Inoltre, dichiara

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno (qualora presente) e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale valida dal 1 gennaio al 31 dicembre. In caso di partecipazione ai corsi o altre attività che prevedono un contributo, il socio si impegna al versamento dello stesso secondo l'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 come esplicitato nelle sezioni "informativa sul trattamento dei dati personali" e "consenso" sul retro di questo modulo.

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE

Durante gli eventi svolti dall'associazione potranno essere realizzati video o scattate foto ove potrà essere presente la sua immagine singolarmente, oppure insieme ad altri partecipanti. Alla luce di ciò il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA / NON AUTORIZZA l'uso della sua immagine nel rispetto delle finalità divulgative delle attività associative tramite sito web o profili social.

N.B. Nel caso in cui tu non autorizzi la pubblicazione di foto/video contenenti la tua immagine ti preghiamo di farcelo presente all'inizio di ogni evento a cui parteciperai.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG. EU 2016/679)

- a) **Titolare del trattamento** dei dati personali è l'associazione di promozione sociale "Il Risveglio dell'Atman" sede legale ed operativa in via De Liguori, 20 84087 Sarno (SA). Iscritta all'Agenzia delle Entrate di Paganì con C.F. 94080420659
- b) **Finalità del trattamento** I dati personali forniti sono necessari per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione come da statuto e regolamento interno, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge.
- c) **Modalità di trattamento** i dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati in formato cartaceo e/o su banca dati elettronica predisposta ad adempiere agli obblighi e le finalità sopra indicate.
- d) **Periodo di conservazione dei dati** La conservazione dei dati personali forniti avverrà per 5 anni sociali.
- e) **Ambito di comunicazione dei dati** per erogare la copertura assicurativa prevista dalla legge l'Associazione "Il Risveglio dell'Atman" comunicherà i dati personali dei suoi tesserati all'Ente Nazionale al quale è affiliato:
- Comitato Provinciale CSEN Avellino via Fontana, 61 - 83020 Forino (AV)
- f) **Diritti di recesso** In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:
- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
 - Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
 - Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
 - Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
 - Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
 - Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
 - Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
 - Proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare tramite lettera raccomandata a/r all'indirizzo via De Liguori, 20 84087 Sarno (SA)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo e data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il/la sottoscritto/a _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____

_____ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)