

MODULO ASSOCIATIVO



Io sottoscritto/a _____
Nata/o a _____ il ____/____/____
Residente in via _____ Nr. _____
CAP _____ Città _____
Telefono _____ e-mail _____
C.F. _____.

chiedo d'entrare a far parte dell'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube in qualità di SOCIO ORDINARIO e di ricevere le informazioni relative agli eventi organizzati tramite newsletter e, a tal scopo, confermo che i dati anagrafici sopra indicati sono corretti e dichiaro di:

- essere a conoscenza della legge n. 248 del 2000 che regola la pubblicazione e la diffusione di materiale informatico sul web;
- essere a conoscenza che l'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube NON ha scopo di lucro, e che, quanto da me corrisposto, è destinato in parte a coadiuvare il conseguimento degli scopi sociali (acquisizione strumentazione didattica, promozione e diffusione della cultura fotografica, noleggio area riunioni e spese per uscite fotografiche), di condividere ed accettare le finalità e gli scopi dell'associazione e di quanto contenuto nello Statuto sociale;
- aver compreso i diritti ed i doveri dei soci;
- che la mia partecipazione alle attività dell'associazione è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento delle attività sociali;
- assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
- assolvere l'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube, i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti, dalle responsabilità civili e/o penali che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione alle attività sociali per qualsiasi danno che dovessi subire alla mia persona od alle mie cose oppure arrecarsi a terzi nello svolgimento delle stesse e che non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
- d'essere a conoscenza che l'adesione a socio ordinario all'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube prevede la consegna d'una tessera nominativa, non cedibile, valida fino alla fine dell'anno in corso;
- d'essere a conoscenza che l'emissione della tessera avverrà solo dopo l'aver avuto versamento della quota annuale;
- d'autorizzare il Presidente dell'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube al trattamento dei miei dati personali in base al Dlgs 196/2003;
- consentire l'uso e l'elaborazione dei miei dati personali in forma cartacea ed informatica, da parte dell'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube e degli enti, aziende o associazioni a essa collegati, con esclusione della comunicazione all'esterno e alla diffusione;
- consentire l'uso e la pubblicazione, in qualsiasi forma e con ogni mezzo, delle immagini da me realizzate, così come le immagini che mi ritraggono riprese durante le uscite, gli workshop ed, in generale, durante tutte le attività della Associazione Fotografica Feltrina F-Cube .

La Tessera dell'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube consente un'agevolazione quale lo sconto, pari al costo della tessera associativa, in caso di frequenza ai corsi fotografici od in caso di partecipazione agli workshop od ai Photo Tour.

L'Associazione è senza fini di lucro e si prefigge, come obiettivo, la diffusione della cultura fotografica ed ha sede in Via Peschiera, 21 - 32032 Feltre (BL).

Verso, all'atto della consegna della presente, la somma di Euro 15,00 quale quota associativa.

Firma leggibile, luogo e data _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per poter accettare la Sua richiesta di far parte dell'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube; un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità alla valutazione della richiesta stessa. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che La riguardano saranno trattati dal Presidente dell'Associazione Fotografica Feltrina F-Cube.

I dati potranno essere utilizzati per informarla sulle attività dell'associazione stessa. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto d'opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al responsabile del trattamento dei Dati personali ovvero al Associazione Fotografica Feltrina F-Cube.

Firma leggibile, luogo e data _____

Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia minore:

Io sottoscritto/a _____ Nata/o a _____ il ____/____/____

Residente in via _____ Nr. _____ CAP _____

Città _____ Telefono _____ nella mia qualità di esercente

la potestà genitoriale autorizzo Il minore _____ a partecipare agli eventi organizzati Associazione Fotografica Feltrina F-Cube.

Firma leggibile, luogo e data _____