



CIDA A.P.S E.T.S

Centro Italiano di Astrologia Associazione di Promozione Sociale Ente del Terzo Settore

Centro Italiano di Astrologia Associazione di Promozione Sociale Ente del Terzo Settore

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ in Via _____ n° _____
cap _____ Tel. _____
e-mail _____
CF _____

chiedo all'Organo amministrativo di essere iscritto in qualità di Socio a questa Associazione/ETS per l'anno 2024. Dichiaro di accettare senza riserve lo Statuto (con particolare riferimento ai diritti/doveri del socio e alle modalità di convocazione delle assemblee sociali, che verranno convocate con mail/ raccomandata, come riportato in Statuto, e/o al mio indirizzo e-mail, e che, in particolare in via ordinaria per l'approvazione di bilanci, si prevede di effettuare nel mese di aprile) e i Regolamenti che dichiaro di conoscere e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori. *Richiedo che le comunicazioni sociali inerenti al rapporto associativo mi vengano inoltrate secondo le modalità previste dallo statuto sociale oltre che all'indirizzo e-mail sopra riportato, del quale mi impegno a comunicare tempestivamente all'Organo amministrativo a mie spese eventuali variazioni.*
Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà)

INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679

Spettabile associato/tesserato



Premesso che: il titolare del trattamento è il Centro Italiano di Astrologia Associazione di Promozione Sociale Ente del Terzo Settore codice fiscale 97505780011 con sede in CARPI (MO) in via Montecarlo 10 mail stefanovannipresidentecida@pec.it ; visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali); la informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati, in conformità alle misure di sicurezza previste dagli artt. 6 e 32, ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi ad ASI – Associazioni Sportive e Sociali Italiane Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI solo ai fini delle procedure previste per i volontari. Potranno essere anche trasmessi a consulenti fiscali, a studi legali, notari e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dalle normative civilistico fiscali in vigore. In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r., oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta l'informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione o opporsi all'invio di comunicazioni commerciali.
Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutarie del nostro Ente. Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti _____ la _____ patria _____ potestà).

