

**Adesione personale/familiare 2026 | copia per il Circolo**

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 REG (UE) 679/16 - DATI PERSONALI**

Utilizziamo, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano esclusivamente per le nostre finalità associative, contrattuali, amministrative, contabili e per adempiere ad obblighi di legge, anche quando li comunichiamo a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per instaurare il rapporto e svolgere quanto connesso ad esso. I dati saranno conservati come previsto da statuto. Informazioni dettagliate, anche in ordine ai suoi diritti, sono riportati sull'informativa resa disponibile presso il circolo e comunque scaricabile dal sito internet: <https://www.noitreviso.it> PRIVACY – Tesserati NOI

**LIBERATORIA**

Le immagini foto/video saranno utilizzate, pubblicate e/o diffuse, in qualsiasi forma - a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore - sul sito internet dell'associazione, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, compresi i social network e, in generale, tali foto e video saranno conservati negli archivi informatici dell'associazione. La finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale (finalità 2.4)

I sottoscritti dichiarano di: conoscere lo Statuto del Circolo e impegnarsi a rispettare disposizioni statutarie, deliberazioni degli organi associativi e disposizioni previste dal regolamento interno; aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali disponibile sul sito dell'associazione. Dichiarano altresì di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio di Amministrazione e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avrà decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. L'omesso rinnovo annuale comporta la perdita della qualifica di associato.

NOMINATIVO DI CHI FIRMA IN CASO DI MINORE		In qualità di:	
Nome _____	Cognome _____	<input type="checkbox"/> Genitore	<input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno
Nato il _____ a _____		<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Curatore
Nome _____	Cognome _____	<input type="checkbox"/> Genitore	<input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno
Nato il _____ a _____		<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Curatore

**DATI DELL'ASSOCIATO** (COMPILARE I DATI ANAGRAFICI ESATTI COME DA CARTA D'IDENTITÀ)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Nazionalità (indicare solo se diversa da italiana) \_\_\_\_\_

Maschio  Femmina CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA (\_\_\_\_)

CELLULARE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA IMMAGINI**

**DÀ** il consenso  **NEGA** il consenso

All'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata.

**FIRMA DELL'INTERESSATO** (se minore firma di un genitore esercente la responsabilità genitoriale vedi sopra)

 \_\_\_\_\_

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

Il Circolo La Pieve APS dichiara di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_ richiesta di iscrizione come associato di

\_\_\_\_\_ N. Tessera \_\_\_\_\_