**Tipologia di socio/a**

□ Socio/a ordinaria □ Socio/a onoraria

**Dati personali**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informazioni aggiuntive (opzionali)

Professione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Disponibilità per attività di volontariato**: □ Sì □ No

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente in

materia di protezione dei dati personali, informiamo che:

1. I dati forniti saranno trattati dal Comitato ANDOS di Velletri-Lariano odv per finalità legate

alla gestione dell’iscrizione e alle attività associative.

2. I dati saranno conservati in modalità protetta e non saranno comunicati a terzi

se non nei casi previsti dalla legge.

3. Gli/le interessati/e possono esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione,

limitazione del trattamento e opposizione inviando una richiesta scritta a:

andosvelletriodv@gmail.com

4. I dati saranno conservati per la durata necessaria al perseguimento delle finalità

sopra indicate.

**Consenso alla diffusione di immagini e video**

Il Comitato ANDOS di Velletri-Lariano odv potrebbe utilizzare immagini o video raccolti durante

eventi o attività associative per finalità promozionali e istituzionali (ad esempio,

pubblicazione su social network, sito web o materiale informativo).

□ Acconsento alla diffusione di immagini e video che mi ritraggono per le finalità

associative sopra descritte.

□ Non acconsento alla diffusione di immagini e video che mi ritraggono.

Consenso informato

**Con la sottoscrizione del presente modulo**:

• **Dichiaro di aver letto e compreso l’informativa sulla privacy**.

• **Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate**.

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE RISERVATA ALL’ASSOCIAZIONE**

Data di registrazione: \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del responsabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_