



DOMANDA ADESIONE SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo
Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia
Corso Umberto 12, 64012 Campli (TE)

Persone fisiche:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Comune _____
CAP _____ Provincia _____ tel _____ e-mail _____

Comitati:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Comune _____
CAP _____ Provincia _____ tel _____ e-mail _____

in qualità di incaricato dal Comitato/Associazione _____
come coordinatore dei rapporti tra l'Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia e il Comitato/Associazione dal
sottoscritto rappresentato (a tal fine si allega verbale di delibera in cui si da mandato al sottoscritto e lo statuto della
propria Associazione/Comitato),

CHIEDE

a codesto spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio _____
dell'Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia condividendone le finalità. Il sottoscritto si impegna a rispettare le
disposizioni statuarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di
conoscere ed accettare lo statuto associativo. Si impegna inoltre al versamento della quota annuale associativa.

*P.s.: Qualsiasi informazione, incluse comunicazioni WhatsApp, password di accesso a e-mail, modulistica predisposta, dati
archivio, dati progetti e gruppi di lavoro e qualunque documento dell'Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia non può essere
divulgata se non con l'autorizzazione del Consiglio Direttivo.*

Luogo, _____ data _____

FIRMA

DICHIARA

Di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo
n.196/2003 e consente al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di
ogni obbligo di legge. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti con cui
l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e
dalle norme statuarie.

Luogo, _____ data _____

FIRMA



INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS.196/2003

Gentile Sig./Sig.ra _____

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), norma che disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, trattamento che dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti, in relazione ai dati personali di cui questa associazione entrerà in possesso, la informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'Associazione stessa nei limiti delle disposizioni statuarie previste e in conformità da quanto stabilito dal D.Lgs.196/2003.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

- a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'articolo 4 comma 1 lettera a) T.U. : raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.
- b) Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati.
- c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità di cui al punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art.7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno, di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto a conoscere l'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti i cui dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati.

8. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è l'Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia.



DICHIARAZIONE SPONTANEA

Il/la sottoscritto/a _____

INFORMA

l'Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia che il suo interesse verso le attività dell'associazione nasce

dall'essere genitore/tutore di n. _____ studenti frequentanti l'anno scolastico _____
presso il seguente Istituto scolastico

_____ classe _____
presso il seguente Istituto scolastico

_____ classe _____
presso il seguente Istituto scolastico

_____ classe _____
presso il seguente Istituto scolastico

_____ classe _____
presso il seguente Istituto scolastico

_____ classe _____

dal volere mettere a disposizione le proprie competenze/capacità (specificare di seguito quali)

al fine del raggiungimento degli obiettivi dell'Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia.

dal desiderio di sostenere l'Associazione Scuole Sicure Abruzzo Italia pur non essendo disponibile ad una partecipazione attiva alle sue attività.