

MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____ SESSO M[] F[]

NATO A _____ PROVINCIA _____ IL ____ / ____ / ____ E

RESIDENTE A _____ IN _____ N° _____

CAP _____ PROVINCIA _____ E CF _____

CELL _____ EMAIL _____

Dopo aver letto lo statuto presente sul sito www.equiteserrantes.it e trovandosi d'accordo con i principi dell'associazione, **CHIEDO**

di entrare a far parte dell'associazione **EQUITES ERRANTES**, come Socio Ordinario. A tal fine dichiaro di voler partecipare alla vita associativa, di condividere gli scopi e le finalità istituzionali, di accettare, senza riserva, lo Statuto e i Regolamenti interni. Preso atto del Regolamento Europeo della Privacy n. 2016/679 e s.m.i. (i dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione, con il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco), autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa. Il sottoscritto (per sé o in nome e per conto del minore rappresentato) esonera e solleva l'Associazione, il Presidente e il Consiglio Direttivo da ogni responsabilità per infortuni, malori, danni a persone o cose e qualsiasi tipo di incidente che possa verificarsi durante le attività sociali. Dichiaro inoltre che il minore è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica delle attività previste dall'Associazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto:

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO**

La pubblicazione di foto e video che ritraggono il socio (o il minore) durante le attività associative su canali social, sito web e materiale promozionale dell'Associazione, senza fini di lucro e nel rispetto della dignità del soggetto.

Nella fiducia che la domanda venga favorevolmente accolta, porgo distinti saluti.

FIRMA _____

SEZIONE MINORE

Nella mia qualità di esercente la potestà genitoriale autorizzo il minore _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____ e CF _____ ad iscriversi come

sono ordinario all'associazione APS EQUITES ERRANTES ed a partecipare agli eventi e agli incontri da essa organizzati.

Il Consiglio Direttivo, presa visione della domanda, accoglie positivamente la richiesta e lo iscrive con il numero socio

____ / ____ / ____

FIRMA _____