



Domanda di ammissione a socio

PROBABILITA' APS

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via/p.zza _____ N. _____
C. F. _____ P.IVA _____
domiciliato/a in _____
via/p.zza _____ N. _____
telefono _____ cellulare _____
mail _____

chiede

di essere ammesso quale socio dell'associazione **Probabilità aps** per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale.

Dichiara di aver preso visione, compreso e di accettare, approvare e osservare integralmente lo statuto; dichiara altresì di condividere lo spirito associativo e le finalità dell'associazione.

Firmando la scheda d'iscrizione si accettano altresì le seguenti clausole:

- il personale coinvolto nell'attività è esentato da ogni responsabilità in caso di infortuni accorsi all'utente per cause non direttamente imputabili a imperizia o a non corretto comportamento da parte degli stessi;
- l'associazione Probabilità - Aps potrà raccogliere materiale fotografico e video nell'ambito delle attività proposte, che sarà utilizzato esclusivamente a scopo didattico, associativo o promozionale a testimonianza dell'attività svolta. I volti dei bambini, in quanto minori, saranno sempre schermati.

Dalla data di presentazione domanda di ammissione e con la corresponsione della quota annuale d'iscrizione il richiedente diviene a tutti gli effetti socio dell'**Associazione Probabilità aps** con tutti i diritti ed i doveri sanciti dal patto associativo e con la trascrizione dei suoi dati sul libro soci.

Il richiedente dichiara di essere stato informato che tutte le comunicazioni relative alle attività dell'associazione saranno trasmesse via mail e/o tramite whatsapp.

In particolare il richiedente viene informato ed accetta che le convocazioni delle assemblee dell'Associazione saranno effettuate mediante invio di email.

Lo Statuto dell'Associazione è pubblicato sul sito www.probabilita.org ed il richiedente si impegna a leggerne il contenuto e ad uniformarsi allo stesso nel proprio rapporto associativo.

Il pagamento della quota annuale di iscrizione è da considerare a tutti gli effetti quale elemento fondamentale del patto associativo. Il socio dunque è reso edotto ed accetta con la presente domanda di ammissione che, a norma dello Statuto, perderà la qualità di associato per revoca nel caso di mancato pagamento della quota associativa entro le scadenze fissate di anno in anno dal Consiglio Direttivo, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte dell'associazione.

Con la firma della presente si accettano tutte le norme dello Statuto.

FIRMA

Luogo e data _____, ____/____/____



Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art 13 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, ed in relazione ai dati di cui l'Associazione è in possesso e di cui verrà in possesso, Ti forniamo le seguenti informazioni.

L'Associazione è impegnata ad effettuare ogni trattamento di dati personali nel rispetto dei principi di correttezza, di liceità e trasparenza, tutelando la Tua riservatezza e Tui diritti.

Finalità del trattamento

Trattiamo i Vostrì dati anagrafici, i Vostro recapiti, anche di posta elettronica, e numero telefonico ed i dati relativi alla situazione sanitaria a ella descrizione dei minori ed ogni altro dato personale, al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'erogazione dei servizi descritti nel presente modulo e all'invio di comunicazioni e di materiale informativo sull'attività.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

Obbligo o facoltà di conferire i dati

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire l'erogazione del servizio, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

Comunicazione e diffusione

I dati personali non potranno essere diffusi in alcun modo salvo che ciò non corrisponda ad un preciso obbligo di legge o ad un ordine di autorità.

I dati potranno essere comunicati ad enti pubblici, ad eventuali compagnie di assicurazione e professionisti (es. commercialista) necessari per la gestione dell'associazione.

Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016 Ti vengono conferiti specifici diritti, il cui testo completo è consultabile presso la sede dell'Associazione.

In particolare puoi esercitare nei confronti dell'Associazione i seguenti diritti:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che Ti riguardano, e la comunicazione in forma intelligibile;
- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, nonché della finalità e modalità del trattamento;
- ottenere l'indicazione della logica applicata nei trattamenti effettuati con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica, ovvero quando di interesse, l'integrazione dei dati;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione, in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- ottenere l'attestazione che l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco sono stati portati a conoscenza, anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, tranne che nei casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- opporti in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Ti riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- opporti, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che Ti riguardano al fine di invio di materiale pubblicitario. Per esercitare tali diritti puoi rivolgerti all'Associazione, nella persona del suo Presidente.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'Associazione Probabilità aps, con sede in Merate, Via Bergamo n.60.

Consenso del trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____
nato/a _____ (____) il _____,
acquisite le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutela nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati personali.

FIRMA

Luogo e data _____, ____/____/____