



Sede legale/amministrativa: via Chiesanuova, 173 – PADOVA

Sede operativo/sociale principale: via S. G. Barbarigo, 81 – PADOVA (presso "GAMEVISION")

Sezione distaccata: via Di Rivale, 126 - RIVALE DI PIANIGA (VE) (presso Centro Parrocchiale "B. P. Frassati")

INFORMATIVA SULLA "PRIVACY" (art. 13 D. Lgs. 196/2003) – Informiamo che i dati rilasciati con il presente modulo saranno trattati nel pieno rispetto della legge e specificatamente per finalità associative e ad esse direttamente connesse, anche quando verranno eventualmente comunicati a terzi. L'interessato/a avrà diritto, in ogni momento, di avere accesso e controllo sui medesimi. Giacché quelli non contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori per dare corso alla richiesta di adesione e rimanere iscritti all'Associazione, la cancellazione degli stessi comporterà l'esclusione dalla stessa. Benché trattasi di dati **non sensibili** viene richiesto comunque il consenso al trattamento, che si intende rilasciato con la sottoscrizione in calce al presente modulo. In caso di diniego dell'istanza di adesione, terminato il relativo iter previsto, i dati verranno eliminati autonomamente. Negli altri casi di esclusione l'Associazione si riserva di conservare tali dati per un periodo di anni 3 dall'evento.

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATIVA

(N.B.: preghi scrivere in stampatello leggibile – in caso di richiedente minorenni la sottoscrizione spetta ad un esercente la potestà genitoriale)

Il/la sottoscritto/a:

(cognome)	(nome)
nato il	a
residente a	in via/p.zza
contatto tel./cellulare (*)	indirizzo e-mail (*)
(*) I dati così contrassegnati sono facoltativi, ma se ne sottolinea l'importanza della loro indicazione per le future comunicazioni associative.	

chiede all'Organo competente a deliberare in tal senso, di poter aderire all'Associazione in intestazione come **socio effettivo**, condividendone gli scopi sociali di cui allo Statuto ed intendendo partecipare alle iniziative ed usufruire dei servizi che questa organizzerà e/o metterà a disposizione dei soci. Dichiara di conoscere lo Statuto Associativo e si impegna, in caso di accoglimento della presente richiesta, a rispettare le disposizioni contenute nel medesimo, nonché quelle derivanti sia dai regolamenti approvati che dalle deliberazioni degli organi associativi. E' inoltre a conoscenza che la presente richiesta potrà anche essere rigettata, con motivazione.

Riguardo il **libero e gratuito utilizzo e pubblicazione su media** attivati dall'Associazione per fini istituzionali (inclusi siti o blog aperti ed accessibili attraverso internet; notiziari e pubblicazioni associative, manifesti, locandine ed altro, da affiggere e/o distribuire in luoghi pubblici per fini promozionali) **di immagini video/fotografiche della propria persona** acquisite durante le attività associative:

AUTORIZZA (senza chiedere alcun compenso)

NON AUTORIZZA.

(data)	Firma del richiedente
Da compilare solo in caso di richiedente minorenne	Cognome e nome dell'esercente la potestà genitoriale che autorizza:
	Firma dell'esercente la potestà genitoriale

Spazio riservato al Direttivo

ACCOLTA NON ACCOLTA – seduta del _____

Il Presidente



Sede legale/amministrativa: via Chiesanuova, 173 – PADOVA

Sede operativo/sociale principale: via S. G. Barbarigo, 81 – PADOVA (presso "GAMEVISION")

Sezione distaccata: via Di Rivale, 126 - RIVALE DI PIANIGA (VE) (presso Centro Parrocchiale "B. P. Frassati")

INFORMATIVA SULLA "PRIVACY" (art. 13 D. Lgs. 196/2003) – Informiamo che i dati rilasciati con il presente modulo saranno trattati nel pieno rispetto della legge e specificatamente per finalità associative e ad esse direttamente connesse, anche quando verranno eventualmente comunicati a terzi. L'interessato/a avrà diritto, in ogni momento, di avere accesso e controllo sui medesimi. Giacché quelli non contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori per dare corso alla richiesta di adesione e rimanere iscritti all'Associazione, la cancellazione degli stessi comporterà l'esclusione dalla stessa. Benché trattasi di dati **non sensibili** viene richiesto comunque il consenso al trattamento, che si intende rilasciato con la sottoscrizione in calce al presente modulo. In caso di diniego dell'istanza di adesione, terminato il relativo iter previsto, i dati verranno eliminati autonomamente. Negli altri casi di esclusione l'Associazione si riserva di conservare tali dati per un periodo di anni 3 dall'evento.

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATIVA

(N.B.: preghi scrivere in stampatello leggibile – in caso di richiedente minorenni la sottoscrizione spetta ad un esercente la potestà genitoriale)

Il/la sottoscritto/a:

(cognome)	(nome)
nato il	a
residente a	in via/p.zza
contatto tel./cellulare (*)	indirizzo e-mail (*)
(*) I dati così contrassegnati sono facoltativi, ma se ne sottolinea l'importanza della loro indicazione per le future comunicazioni associative.	

chiede all'Organo competente a deliberare in tal senso, di poter aderire all'Associazione in intestazione come **socio effettivo**, condividendone gli scopi sociali di cui allo Statuto ed intendendo partecipare alle iniziative ed usufruire dei servizi che questa organizzerà e/o metterà a disposizione dei soci. Dichiara di conoscere lo Statuto Associativo e si impegna, in caso di accoglimento della presente richiesta, a rispettare le disposizioni contenute nel medesimo, nonché quelle derivanti sia dai regolamenti approvati che dalle deliberazioni degli organi associativi. E' inoltre a conoscenza che la presente richiesta potrà anche essere rigettata, con motivazione.

Riguardo il **libero e gratuito utilizzo e pubblicazione su media** attivati dall'Associazione per fini istituzionali (inclusi siti o blog aperti ed accessibili attraverso internet; notiziari e pubblicazioni associative, manifesti, locandine ed altro, da affiggere e/o distribuire in luoghi pubblici per fini promozionali) **di immagini video/fotografiche della propria persona** acquisite durante le attività associative:

AUTORIZZA (senza chiedere alcun compenso)

NON AUTORIZZA.

(data)	Firma del richiedente
Da compilare solo in caso di richiedente minorenne	Cognome e nome dell'esercente la potestà genitoriale che autorizza:
	Firma dell'esercente la potestà genitoriale

Spazio riservato al Direttivo

ACCOLTA NON ACCOLTA – seduta del _____

Il Presidente