



Spett.le  
Rete G.A.S. Vicentina APS  
Via L. Ariosto, 26  
36100 Vicenza

Al Consiglio Direttivo

Oggetto: richiesta di ammissione a socio

la/il sottoscritta/o

nata/o a - il

residente in

codice fiscale

mail e telefono

  
  
  
  

**in qualità di:**

[compilare solo una delle tre condizioni sotto riportate]

**1. [per i GAS costituiti in forma associativa o societaria] - legale rappresentante de:**

nome

con sede in

codice fiscale

  
  

**2. [per i GAS non costituiti in forma associativa] - referente del:**

nome

con sede in

  

**3. [per gli enti] - legale rappresentante de:**

nome

con sede in

codice fiscale

  
  

**dichiara**

di aver preso visione dello Statuto di Rete G.A.S. Vicentina APS e di impegnarsi al rispetto delle clausole in esso contenute, nonché delle deliberazioni degli organi dell'associazione,

**chiede**

a codesto Consiglio Direttivo di essere ammesso a socio di Rete G.A.S. Vicentina APS.

luogo

data

firma

  
  

**Attenzione: firmare anche il foglio seguente**

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**  
**EX ART. 13 D. LGS. N. 196/03 E GDPR REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL 25/05/2018**

Informativa

L'Associazione tratterà i dati personali nel rispetto del D. Lgs. n. 196/03 [Codice in materia di protezione dei dati personali] e del successivo GDPR Regolamento UE 2016/679 del 25 maggio 2018, garantendone la riservatezza e la protezione.

Finalità e modalità del trattamento

I dati saranno utilizzati dalle persone incaricate dall'Associazione esclusivamente per lo svolgimento dell'attività statutaria, per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. I trattamenti dei dati saranno svolti in forma cartacea e mediante sistemi informatici, con adozione delle misure di sicurezza previste dalla legge. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

Diritti dell'interessato

Al/alla socio/a e a colui/colei la cui richiesta di iscrizione non venisse accettata sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice Civile, tra cui il diritto di chiedere e ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano.

Titolare del trattamento è "Rete G.A.S. Vicentina APS" con sede in Via A. De Gasperi 6, 36030Villaverla [VI] - Codice Fiscale: 93033960241 e-mail: retegasvi@gmail.com.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO**

Io sottoscritto/a [Cognome] \_\_\_\_\_ [Nome] \_\_\_\_\_

AUTORIZZO

al trattamento dei propri dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa di cui dichiaro di aver preso visione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto, \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI E DEL RITRATTO**

Io sottoscritto/a [Cognome] \_\_\_\_\_ [Nome] \_\_\_\_\_

prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto, \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Ordinario.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

**Il Modulo compilato in tutte le sue parti deve essere restituito manualmente oppure, una volta scannerizzato o fotografato, inviato a retegasvi@gmail.com**