



Centro Yoga LiberaMente

A.P.S. CENTRO YOGA LIBERAMENTE

Via s. Gottardo 3/5 - 31029 Vittorio Veneto (TV) C. F. 93012610262
www.centroyogaliberamente.it - centroyogaliberamente@gmail.it - centroyogaliberamente@oec.it

Oggetto: Domanda di iscrizione a socio

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ Il ____/____/_____
residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ provincia _____ C. F. _____

Recapito telefonico: _____ Indirizzo mail _____

In qualità di genitore/tutore del minore _____, nato a _____

il _____, residente a _____ in via _____ n° _____

C. F. _____

CHIEDE l'iscrizione del figlio o minore tutelato all'APS CENTRO YOGA LIBERAMENTE;

DICHIARA di aver preso visione dello Statuto dell'APS Centro Yoga LiberaMente pubblicato sul sito: www.centroyogaliberamente.it e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli integralmente. CHIEDE che il figlio o minore tutelato entri a far parte dell'Associazione attraverso il versamento della quota associativa annuale di € 10.00. S'impegna al pagamento dei contributi associativi richiesti dall'Associazione a seconda delle attività praticate dal minore. ACCONSENTE al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e in relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali fornita.

ESTRATTO INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Come indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita, desideriamo ribadire, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che il trattamento dei suoi dati avverrà con correttezza e trasparenza, per fini leciti e tutelando la sua riservatezza ed i suoi diritti. Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e perseguirà le seguenti finalità: 1) adempimento degli obblighi di legge connessi al rapporto associativo e realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione; 2) gestione organizzativa del rapporto associativo; 3) soddisfazione delle richieste pervenute; 4) invio di informazioni e aggiornamenti sulle attività dell'associazione; Desideriamo inoltre informarla che il conferimento dei suoi dati per i trattamenti di cui ai punti 1 - 2 e 3 è OBBLIGATORIO, ed in caso di rifiuto a fornirli non potremo accettare la sua domanda di ammissione. Il consenso potrà comunque essere successivamente revocato opponendosi ai trattamenti. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a lei riconosciuti, potrà rivolgersi al Titolare dei trattamenti indicato nell'informativa.

Data ____/____/____ Firma _____