**AL CONSIGLIO DIRETTIVO**

**DELL’ASSOCIAZIONE “WE CARE”**

**CF: 95211660105**

**MODULO ISCRIZIONE SOCI**

**Tesseramento:** Modulo d’iscrizione all’associazione We Care in qualità di socio.Anno Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Il sottoscritto

Nome:Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Cognome: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Sesso: [ ]  M [ ]  F

Nato a:Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Provincia:Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Nazione:Fare clic o toccare qui per immettere il testo. il: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

residenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°Fare clic o toccare qui per immettere il testo.CAP:Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Comune di:Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Provincia:Fare clic o toccare qui per immettere il testo. C.F.Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Professione:Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Recapiti Telefono Fare clic o toccare qui per immettere il testo.Cellulare Fare clic o toccare qui per immettere il testo.emailFare clic o toccare qui per immettere il testo.

In qualità di Scegliere un elemento.

Eventuale area di interesse/attività di volontariatoFare clic o toccare qui per immettere il testo.

**CHIEDE**

a questo Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell’Associazione “**We Care odv**” in qualità di:

 [ ]  Socio Ordinario [ ]  Socio Sostenitore

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto (https://www.associazionewecare.org) e di approvarlo in ogni sua parte, di condividere i principi e le finalità dell’Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

Si impegna a versare la quota annuale minima per l'anno in corso di **€ 10,00 (Socio Ordinario)** o **€ 50 (Socio Sostenitore)** mediante il pagamento con contanti o bonifico, al ricevimento della comunicazione di conferma relativa alla presente richiesta che sarà vagliata dal Consiglio Direttivo.

A tal fine dichiara di esonerare l'Associazione “**We Care**” da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall’Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma Genova Fare clic o toccare qui per immettere una data.



***N.B. Le comunicazioni dell'Associazione saranno inviate via e-mail e per coloro che ne fossero sprovvisti tramite sms, telefono.***

*Gentile Signore/a,*

*desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell’emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:*

*1. Il titolare del trattamento è l’Associazione We Care con sede in Via Malta 2, 16100 Genova, contattabile all’indirizzo email info@associazionewecare.org. e il responsabile del trattamento è Rossana Chieri, Presidente dell'Associazione, contattabile all’indirizzo email info@associazionewecare.org.*

*2. I dati conferiti saranno trattati nel rispetto del GDPR garantendo la riservatezza e la protezione dei dati raccolti.. Il conferimento dei dati è necessario per l’instaurazione o il mantenimento del rapporto associativo e il raggiungimento delle finalità dell’associazione e i dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell’attività istituzionale mediante elaborazione con criteri prefissati; in particolare si informa:*

*\* che i dati personali raccolti con la domanda di adesione all’Associazione We Care verranno trattati per esclusive finalità associative e che l'acquisizione dei dati personali é presupposto per l'instaurazione e mantenimento del contratto associativo e lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione è finalizzata;*

*\* che il trattamento sarà svolto manualmente e anche mediante strumenti elettronici, e previa adozione delle misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio e che sarà svolto dal Responsabile del Trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposita autorizzazione e i dati raccolti saranno conservati per la durata del rapporto associativo.*

*\* L'associato ha il diritto di ottenere senza ritardo la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi e della loro origine ed ha il diritto di accesso ai dati, di chiederne rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento, di opporsi al trattamento, di revocare il consenso al trattamento, di fare reclami al Garante della Privacy.*

*Per presa visione e accettazione: Il Socio (firma e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

□ Acconsento a ricevere informazioni su attività promozionali a fine associativo

□ Non acconsento a ricevere informazioni su attività promozionali a fine associativo

*Il Socio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Associazione WE CARE odv, Via Malta 2/10 16121 GENOVA tel.335 7505335*

*Codice registro reg.le n.ODV-GE-024-2020 - C.F. 95211660105*

 *IBAN IT71 N030 6909 6061 0000 0165 966*

 *info@associazionewecare.org - Associazione.wecare@pec.it*