

MODULO ISCRIZIONE/RINNOVO SOCIO 2025

Modulo d'iscrizione/rinnovo all'associazione **Passione Pappagalli Free Flight**, in qualità di socio ordinario, per l'anno **2025**. Tale tesseramento ha validità fino al 8 aprile 2026 sia per i rinnovi, che per i nuovi soci tesserati.

La quota associativa/di rinnovo per l'anno 2025 è di Euro 20, e andrà versata mezzo bonifico bancario sul **IBAN IT 86T0760103000001068526241 Intestato a : Associazione Passione Pappagalli Free Flight**, Come causale indicare "Tesseramento 2025" (per i nuovi associati), o "Rinnovo quota associativa anno 2025" (per chi rinnova ma è già tesserato)

Nuovo Socio **Rinnovo** : **N. Tessera** : _____

Il(La sottoscritto/a :

Nome : _____ Cognome : _____ Sesso : M F

Nato a : _____ Prov. : _____ il ___/___/___

Cod. Fisc. : _____ Residente a : _____

in Via/Piazza etc. : _____ , N. : _____ , CAP : _____ ,

Prov. : _____ , Nazione : _____

Professione : _____ , Tel. : ___/_____, Cell. : ___/_____,

E-Mail : _____@_____

CHIEDE

A questo rispettabile consiglio Direttivo, di essere ammesso quale socio dell'Associazione Passione Pappagalli Free Flight in qualità di SOCIO ORDINARIO, a tal scopo dichiaro di :

- Condividere ed accettare le finalità e scopi dello Statuto Sociale.
- Aver appreso i diritti e doveri dei soci;
- Di approvare e accettare incondizionatamente tutte le sue parti, lo Statuto dell'Associazione, nonché le delibere del Consiglio Direttivo
- Aver versato o voler versare la quota associativa di 20 Euro per l'anno in corso.

Data ___/___/___

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti. I dati personali acquisiti saranno utilizzati,

anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della associazione. Ai sensi dell'art. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo al trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui sopra.

Data ___/___/___

Firma _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

C.F. _____ Con riferimento alle immagini (foto e video)

scattate e/o riprese dallo stesso, o da persona/e autorizzata/e dall'associazione Passione Pappagalli Free Flight, per tutta la durata l'anno sociale 2025.

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione Passione Pappagalli Free Flight, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, facebook, instagram, telegram whatsapp, ed ogni ed eventuale social network, o programma di messaggistica; nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail. Luogo e

Data: ____/____/20__

In fede _____

Informativa per la pubblicazione dei dati Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta. presto il consenso nego il consenso Luogo e

Data: ____/____/20__

Firma (leggibile) _____

Caro Socio, ti preghiamo di restituirci il modulo compilato, tramite una delle seguenti modalità :

1. MAIL: compila queste pagine, firmale, scannerizzale ed inviale a info@passionepappagallifreeflight.com
2. POSTA: compila questa pagina, firmala ed inviala al seguente indirizzo: associazione passione pappagalli free flight c/o Chiara Alessandrini, ZONA ARTIGIANALE PIETRAUTA s.n.c., 06036,