



Università degli Anziani di Legnano e Zona – UALZ APS

Via Calatafimi, 1 - 20015 LEGNANO (MI)
Codice fiscale 92003200158 – tel 0331544358-544272
www.ualz.org – ualz.legnano@gmail.com
ualz.esterne@gmail.com

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Nuovo socio

Rinnovo iscrizione

N° Tessera

COGNOME NOME.....

NATO a il

RESIDENTE a CAP Provincia

Via/P.za n°

CODICE FISCALE E-MAIL

Telefono n° Cellulare n°

Titolo di studio COD. PROFESSIONE COD. (dato richiesto dalla regione per motivi statistici)

CHIEDE

di far parte dell'Associazione Ualz APS in qualità di Socio Ordinario, pagando la quota associativa annuale di 50,00 € .
Dichiara di accettare espressamente lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione di cui dichiara di aver preso visione e ricevuto copia e si impegna a produrre il certificato medico sportivo ove richiesto dall'Associazione per poter praticare le attività motorie.

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di essere a conoscenza dei provvedimenti governativi e regionali in materia di contenimento del virus Covid-19 e distanziamento interpersonale che mi impegno a rispettare, osservando all'interno dei locali ove si svolgono i corsi le norme sul distanziamento e l'uso dei dispositivi di protezione personale, e tutte le altre misure che si dovessero rendere necessarie nei prossimi mesi in conseguenza dell'evoluzione della situazione sanitaria.
In fede.

Data: ___ / ___ / _____ Firma: _____

Il Consiglio Direttivo, riunitosi in data _____ accoglie/respinge la presente richiesta di iscrizione

Il Presidente _____

IL SOCIO INTENDE PARTECIPARE AI SEGUENTI CORSI:

Cod. Cod. Cod. Cod. Cod.

Cod. Cod. Cod. Cod. Cod.

Cod. Cod. Cod. Cod. Cod.

IL SOCIO RICHIEDE IL PASSAGGIO DAL CORSO AL CORSO

IL SOCIO RICHIEDE LA CANCELLAZIONE DAL CORSO

- *Eventuali passaggi ad un corso diverso da quello della prima iscrizione sono consentiti solo entro 30 giorni dall'inizio delle lezioni.*
- *Tutte le comunicazioni ai soci titolari di indirizzo di posta elettronica, saranno inviate tramite e-mail.*
- *Le iscrizioni ai corsi che iniziano nella seconda parte dell'anno, dovranno avvenire entro il 15 dicembre*

Nr Ricevuta Importo Mezzo di pagam

Informativa ex D.Lgs. 196/2003 (Regolamento Europeo 679/2016)

Gentile Associato,

ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e seguenti modifiche e del Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di Trattamento dei Dati personali) la informiamo che l'Associazione tratterà i Suoi dati personali, indicati nel modulo di iscrizione, per le seguenti Finalità contrattuali:

- svolgimento dell'attività istituzionale,
- gestione del rapporto associativo,
- adempimento degli obblighi di legge,
- invio di comunicazioni sociali

L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e *account email* e codice fiscale è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge.

Il conferimento di altri dati per l'invio di comunicazioni con ulteriori finalità è facoltativo e, di conseguenza, soggetto a eventuale ulteriore specifico consenso.

Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali è il legale rappresentante della Associazione, nonché Presidente del Consiglio Direttivo. I trattamenti dei dati saranno svolti, dalle persone incaricate dall'Associazione, in forma cartacea e mediante strumenti elettronici, con adozione di tutte le modalità e misure previste dalla legge idonee a garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati.

Il periodo di conservazione dei dati, fatti salvi gli obblighi di legge (ad esempio: fiscali, antiriciclaggio), è fissato in 5 anni dalla raccolta.

Ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Regolamento Europeo 679/2016, gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso al trattamento; ottenere la conferma dell'esistenza di dati e l'indicazione dei soggetti cui i dati siano stati trasferiti; ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati; ottenere l'indicazione del periodo di trattamento e conservazione; richiedere la cancellazione; proporre reclamo al Garante della Privacy; richiedere il riconoscimento del diritto all'oblio ed alla portabilità.

I dati raccolti potranno essere comunicati allo Studio Ceriani, Consulente Fiscale dell'Associazione per adempiere ad obblighi fiscali e dichiarativi, ed eventualmente a terzi per lo svolgimento o la partecipazione a manifestazioni, competizioni, rassegne ed altre attività istituzionali.

Per presa visione della presente Informativa

L'Interessato – Associato - Socio

Autorizzazione al trattamento dei dati

Quanto al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella precedente informativa, per le finalità contrattuali

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO

Data e firma _____

Quanto al trattamento dei miei dati sensibili, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO

NON AUTORIZZO

Data e firma _____

Quanto al trasferimento a terzi dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa ed eventualmente anche al fine di ricevere comunicazioni quali newsletter o altre informative anche di tipo commerciale

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO

NON AUTORIZZO

Data e firma _____

Nr Ricevuta Importo Mezzo di pagam