



**ASSOCIAZIONE "APS VIAGGIARE IN LIBERTÀ" – ANCONA"**

**Via Monte San Vicino 37 60127 ANCONA Tel 348 9214183**

Sito web [www.apsviaggiareinliberta.com](http://www.apsviaggiareinliberta.com) E-mail [cvl@apsviaggiareinliberta.com](mailto:cvl@apsviaggiareinliberta.com)



### DOMANDA DI AMMISSIONE NUOVO SOCIO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato(a) il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Resid. in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Mezzo \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_ Turista Itinerante dall'anno \_\_\_\_\_

1° Socio Presentatore Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

2° Socio Presentatore Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SOLO PER RICHIESTA DELLA CCI: Carta Identità/Patente/passaporto n° \_\_\_\_\_**

**Luogo \_\_\_\_\_ Data emissione \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_ Firma per domanda di ammissione \_\_\_\_\_

#### Nucleo Familiare (solo conviventi)

PARENTELA	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art.13 D.L. n. 196/2003).

L'Associazione "APS Viaggiare in Libertà – Ancona" rende noto che i dati personali forniti dal nuovo socio, potranno essere trattati in tutti i casi consentiti, compresa la modalità informatica, nella misura occorrente per l'adempimento degli scopi statutari, sempre nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata l'attività. Anche I dati relativi all'iscrizione, saranno noti solamente alle persone appartenenti all'Associazione incaricate al loro trattamento, e si potrà chiedere per iscritto in qualsiasi momento, la loro modifica o cancellazione.

L'Associazione richiede anche l'**AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI** nei siti dove di solito opera (giornalino, sito internet, e/o strumenti informatici ecc.), riprese durante l'attività della stessa.

L'Associazione esclude l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del socio e del suo nucleo familiare. Le riprese e l'utilizzo delle immagini saranno considerate **effettuate in forma del tutto gratuita**.

Nei limiti stabiliti dall'informativa suindicata, il nuovo socio **CONSENTE** al trattamento dei suoi dati personali e all'utilizzo della sua immagine e del suo nucleo familiare da parte della "Associazione APS Viaggiare in Libertà – Ancona", nella misura necessaria per l'adempimento degli scopi statutari.

**L'associazione declina ogni responsabilità per danni a persone cose o animali, per ogni gita, iniziativa, o altro avvenimento, organizzato sia nella sede sociale che al di fuori di essa.**

Firma per trattamento e autorizzazione dati personali \_\_\_\_\_

#### RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Vista la delibera del consiglio direttivo si ammette/non si ammette, l'iscrizione nuovo socio

Con tessera n. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_