



RICHIESTA DI ISCRIZIONE 2010

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nickname (obbligatorio) _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ E-mail _____

Pagina web (sito, blog o album) _____

chiede con la presente di essere iscritto/a all'Associazione Sogni d'Oro in qualità di (barrare la casella):

Ricamatrice Assemblatrice Ricamatrice e Assemblatrice

per l'anno 2010 (scadenza iscrizione 31/12/2010).

A tal fine allega una copia della ricevuta di versamento di **Euro 25,00 (venticinque)** effettuato tramite:

versamento su c/c postale numero 96068903 intestato a: Associazione Sogni d'Oro

bonifico bancario: IBAN IT10 Q076 0111 1000 0009 6068 903

IMPORTANTE:

- L'iscrizione avrà validità a partire dalla ricezione della tessera-socio e fino al 31 dicembre 2010 e dovrà essere rinnovata, ogni anno successivo, entro e non oltre il 31 gennaio (validità 12 mesi).
- La richiesta non si ritiene, per nessun motivo, impegnativa per il consiglio direttivo, che si riserva il diritto di accettarla o respingerla senza obbligo di motivazione. L'iscrizione si intenderà accettata solamente con l'invio di conferma scritta e della tessera associativa.
- Con la sottoscrizione della presente scheda, si dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Generale (disponibili sul sito www.associazionesognidoro.it) e di accettarli integralmente.
- Tutti i dati sopra richiesti sono obbligatori. Non saranno prese in considerazione le domande incomplete, sprovviste di ricevuta di pagamento della quota o dell'allegato sulla privacy o non conformi a quanto nel presente modulo indicato. Verranno accettate solamente le schede debitamente compilate e firmate in originale.
- **Tutte le domande di iscrizione dovranno pervenire IN ORIGINALE al seguente indirizzo: Valentina Peroni – Casella Postale 49 – 38062 Arco (Tn)**

Per informazioni relative alla procedura di iscrizione, rivolgersi a segreteria@associazionesognidoro.it

Data _____

Firma _____

1) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, Levina Amighetti, quale responsabile del trattamento dei dati dell'Associazione Sogni d'oro, comunica che il trattamento delle informazioni riguardanti l'utente, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti dei medesimi.

Detti dati verranno utilizzati ai soli fini di catalogazione delle aderenti alle iniziative del gruppo e non verranno, se non previa autorizzazione dell'interessata, divulgati con alcun mezzo.

In particolare, i dati idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute o la vita sessuale, possono essere oggetto, quand'anche conosciuto, solo con il consenso scritto dell'interessato.

Sottoscrizione per informativa _____
(firma)

Io sottoscritto, nome _____ cognome _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente in via _____
n. _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____ Telefono _____
e-mail _____

autorizzo la gestione dei dati personali forniti, a norma delle leggi in vigore, indispensabili per l'accesso al servizio e utilizzati esclusivamente ad uso interno dell'Associazione Sogni d'Oro.

Luogo e data _____ **Firma** _____

2) PUBBLICAZIONE FOTO

Le mie iniziative incentrate alla raccolta di materiale, nonché allo scambio di idee, alle iniziative di beneficenza, altri incontri a tema nell'ambito dei lavori di ricamo a punto croce, mi portano spesso a dover pubblicare i lavori eseguiti (ad esempio le coperte), o a voler pubblicare le foto di amiche e delle loro "opere d'arte". Volendo che ciò avvenga nel rispetto della volontà di ciascuna di Voi, ritengo opportuno che prendiate conoscenza dell'informativa, nonché, qualora lo vogliate, che mi autorizzate alla pubblicazione.

Sottoscrizione per informativa _____
(firma)

Io sottoscritto, nome _____ cognome _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente in via _____
n. _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____ Telefono _____
, e-mail _____

autorizzo la pubblicazione di (barrare la/e casella/e interessata/e)

mie foto personali

foto di miei lavori

Luogo e data _____ **Firma** _____