

RICHIESTA AFFILIAZIONE
In qualità di
SOCIO ORDINARIO 2025



Associazione fotografica

TEMPO &
DIAFRAMMA
APS

DATI PERSONALI (obbligatori)

Il Sottoscritto (cognome e nome): _____

data di nascita: _____ Luogo di Nascita: _____

Residente a: _____ Prov.: _____ Cap: _____ Via : _____

Tel./Cell: _____ e-mail _____

Codice Fiscale: _____

PRESO ATTO

Dello statuto* e del regolamento* funzionale dell'Associazione Fotografica Tempo e Diaframma APS che accetta senza alcuna riserva. (**presenti sul sito www.tempoediaframma.it*)

CHIEDE

Di essere iscritto all'Associazione Fotografica Tempo e Diaframma APS in qualità di socio ordinario.

DICHIARA

- Di assumere ogni responsabilità, in ogni suo aspetto, per lesioni cagionate a se stesso/a al partecipante oppure da se stesso a dal partecipante a terzi e comunque per ogni danno causato a cose proprie, di terze persone e dell'organizzazione e di rinunciare a qualsiasi azione di responsabilità o rivalsa nei confronti della società organizzatrice dell'evento, dei partner o dei fornitori di quest'ultima, del personale addetto a qualsiasi titolo dell'Associazione Fotografica Tempo e Diaframma APS, degli sponsor e dei suoi patrocinatori, derivante dalla partecipazione alla manifestazione e/o i suoi eventi collaterali.
- Di esprimere, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996, parere favorevole al trattamento dei dati personali, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, utilizzati anche come strumenti informatici, per le finalità inerenti alla compilazione degli atti previsti dai regolamenti sociali.
- Di concedere all'Associazione Fotografica Tempo e Diaframma APS o ai suoi incaricati l'utilizzo di foto e filmati in cui sono presente come soggetto, singolo o in gruppo, a scopi promozionali e/o pubblicitari senza pretendere alcun compenso a mio favore.

IL DICHIARANTE _____

ISCRIZIONE NEWSLETTER (facoltativa)

Acconsento di ricevere la newsletter mensile dell'associazione.

ISCRIZIONE GRUPPO WHATSAPP (facoltativa)

Acconsento di essere iscritto al gruppo whatsapp dei soci

| |
|------------------------|
| SOCIO ORDINARIO |
| APPROVATO: _____ |
| IN DATA _____ |
| NR TESSERA: _____ |
| FIRMA: _____ |

Luogo e data: _____

Firma: _____

INFORMATIVA EX ART. 13-14 GRDP

COGNOME _____ NOME _____

Il sottoscritto a norma e per gli effetti degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 dichiara di essere stato preventivamente informato delle seguenti circostanze.

“L’Associazione tratterà i dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, esclusivamente per lo svolgimento dell’attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- *la corrispondenza e rintracciabilità dei soci e la convocazione alle assemblee*
- *il pagamento della quota associativa*
- *l’adempimento degli obblighi di legge*
- *l’invio delle informazioni relative all’attività dell’associazione*
- *le campagne di informazione e sensibilizzazione*

I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi. L’indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, codice fiscale, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l’adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati e saranno conservati esclusivamente nel libro soci cartaceo custodito presso l’Associazione. La Privacy Policy è disponibile sul sito dell’Associazione Fotografica.

Sono garantiti tutti i diritti specificati all’art. 15 GDPR, tra cui il diritto all’accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L’esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail info@tempoediaframma.it o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell’Associazione.

Titolare del trattamento è l’Associazione Fotografica Tempo e Diaframma APS.

Il titolare.



DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEL GDPR (GENERALDATAPROTECTIONREGULATION) 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e di aver preso atto dell’Informativa di cui sopra e fornisce il libero ed espresso consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della Associazione Fotografica Tempo e Diaframma APS per le finalità indicate.

Luogo e data: _____

Firma: _____