

Spett.le

Consiglio direttivo  
Associazione genitori bambini audiolesi  
via Latemarstraße 8  
39100 Bolzano

## MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti desiderano aderire come membri **all'Associazione genitori di bambini audiolesi** e chiediamo al  
Consiglio di accogliere tale richiesta.

Applicare come  Persona singola  Famiglia

### Iscrizione come persona singola

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Nato il: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_  
Indirizzo, Cap, Località: \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Problemi di Udito: \_\_\_\_\_

### Iscrizione come famiglia

#### Dettagli dei genitori

Nome del padre: \_\_\_\_\_ Cognome del padre: \_\_\_\_\_  
Nato il: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_  
Indirizzo, Cap, Località: \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Problemi d` udito: \_\_\_\_\_

Nome del madre: \_\_\_\_\_ Cognome del madre: \_\_\_\_\_  
Nato il: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_  
Indirizzo, Cap, Località: \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Problemi d` udito: \_\_\_\_\_

#### Dettagli del bambino:

Nome	Cognome	Nato il	Nato a	Problemi d` udito
_____	_____	_____	_____	_____

I sottoscritti accettano di sottoscrivere la quota di **iscrizione annuale di 50,00 euro** sul conto **dell'Associazione  
dei genitori** tramite bonifico bancario:

**Cassa Rurale Raiffeisen Bolzano IBAN IT48L0808111600000300024155**

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Oggetto: Comunicazione ai sensi del **D. lgs. DSGVO 679/2016**

### Consenso al trattamento e trasmissione dei dati personali

La informiamo che il trattamento dei dati personali raccolti relativi ai membri, rigorosamente effettuato in conformità con il dovere di riservatezza, avverrà secondo gli scopi statutari e le disposizioni della legge di cui sopra.

I dati verranno trattati per le seguenti finalità:

- *amministrazione della qualità di socio*
- *conformità ai requisiti legali e normativi*
- *finalità inerenti l'atto costitutivo o statuto dell'associazione*

Il trattamento avviene a mano o tramite computer. È possibile in qualsiasi momento esercitare i propri diritti secondo l'Art. 13 della Legge (i membri possono richiedere di vedere i propri dati e il loro utilizzo; essi possono anche ottenere la cancellazione, modifiche, aggiunte etc. così come richiedere che sia messa a loro conoscenza la loro provenienza e la logica dei dati).

L'approvazione del trattamento dei dati personali si riferisce alle seguenti persone:

- *I membri ed in casi particolari i membri della famiglia*
- *I sostenitori, membri attivi, persone che hanno contatti regolari con l'associazione, i servizi professionali con i quali collabora l'associazione*
- *Le persone che ricoprono posizioni onorarie per l'associazione*
- *I beneficiari e tutti coloro che sostengono e usano i servizi e le attività dell'Associazione.*

Per il vostro consenso si richiede di datare e firmare il presente scritto e rispedirlo all'associazione.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DI MATERIALE AUDIOVISIVO

In seguito alla conoscenza del trattamento dei dati personali, ai sensi **del D. lgs. N. DSGVO 679/2016**, autorizzo l'Associazione genitori di bambini audiolesi al **trattamento di video, materiale fotografico e dati, anche nel caso di dati sensibili**, a conseguire gli scopi statutari nell'ambito delle leggi e dei regolamenti statali e provinciali.

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- acconsente l'utilizzo
- nega l'utilizzo sopra citato

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_