



associazione  
medardo mascagni

## MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a.....nato/a.....il.....  
residente a.....in Via.....n.....CAP.....  
Tel.....Cell.....Indirizzo Email.....

### RICHIEDE

di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio della Associazione Culturale "Medardo Mascagni" attenendosi a pagare la quota sociale, comprensiva di assicurazione, determinata per l'anno scolastico 20...../20..... in € 40.

Firma dell'interessato o per il minore, firma di chi esercita la patria potestà

..... / / .....

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, di quello che prevede il **Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.)** che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

Il titolare del trattamento è l'Associazione Medardo Mascagni sede in via Oberdan 12/14 a Medicina, i dati conferiti saranno trattati nel rispetto del GDPR garantendo la riservatezza e la protezione dei dati raccolti e che nel sito dell'Associazione [www.medardomascagni.com](http://www.medardomascagni.com) si trova il testo completo del GDPR.

Il conferimento dei dati è necessario per l'instaurazione o il mantenimento del rapporto associativo e il raggiungimento delle finalità dell'associazione, e i dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare si informa\* che i dati personali raccolti con la domanda di adesione all'Associazione Mascagni verranno trattati per esclusive finalità associative, mediante elaborazione con criteri prefissati; \* che l'acquisizione dei dati personali è presupposto per l'instaurazione e mantenimento del contratto associativo e lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione è finalizzata; \* Il trattamento sarà svolto manualmente (es. compilazione di registri, libri sociali ecc.) e anche mediante strumenti elettronici, e previa adozione delle misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio. \* Il trattamento sarà svolto dal Responsabile del Trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposite autorizzazioni. \* I dati raccolti saranno conservati per la durata del rapporto associativo. \* Si informa che l'associato ha il diritto di ottenere senza ritardo la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi e della loro origine. \* Inoltre, l'associato ha il diritto di accesso ai dati, il diritto di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento, il diritto di fare reclami al Garante della Privacy.

**INOLTRE IL SOCIO AUTORIZZA**                      **SI**                      **NO**                      (barrare quello che interessa)

La realizzazione da parte degli insegnanti, genitori o professionisti di riprese foto-cine-audio sia in forma analogica che digitale, al fine di documentare particolari momenti significativi (concorsi, saggi, trasferte, concerti aperti al pubblico e non) per pubblicazioni di articoli e locandine e/o per essere inserite nel sito dell'Associazione M. Mascagni.

Per presa visione e accettazione \_\_\_\_\_

Associazione Culturale Medardo Mascagni