



A.S.D. Natural Farm
Centro Riabilitazione Equestre A.N.I.R.E.
Vicolo Luigia Balbo, 34 – Carmagnola (To)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO N.

Io sottoscritto _____ nato il _____
a _____ () , residente a _____
in Via _____ n° _____ , tel _____
e-mail _____
CF _____

GENITORE DI: (da compilare solo in caso di tesseramento di minori)

COGNOME _____ NOME _____ , nato il _____
a _____ () residente a _____
in Via _____ C.F. _____

N.B. La compilazione della scheda deve essere in stampatello; il cambio d'indirizzo deve essere comunicato.

chiedo al Consiglio Direttivo di essere iscritto in qualità di Socio a questa Associazione per l'anno 2019. Dichiaro di accettare senza riserve lo Statuto (con particolare riferimento ai diritti/doveri del socio e alle modalità di convocazione delle assemblee sociali, che verranno convocate con affissione in bacheca, come riportato in Statuto, e/o al mio indirizzo e-mail) e i regolamenti che dichiaro di conoscere e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Richiedo che le comunicazioni sociali inerenti il rapporto associativo mi vengano inoltrate secondo le modalità previste dallo statuto sociale oltre che all'indirizzo e-mail sopra riportato, del quale mi impegno a comunicare tempestivamente al Consiglio Direttivo a mie spese eventuali variazioni.

Dichiaro infine di essere in possesso dei requisiti psico-fisici necessari per svolgere un eventuale attività sportiva e mi impegno a produrre la necessaria documentazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà)

INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679

Spettabile associato/tesserato

Premesso che l'associazione è sita in Carmagnola e che il presidente è il Sig. GUGLIELMETTI GIUSEPPE, codice fiscale GGLGPP69R15B777H, indirizzo mail: naturalfarm.sih@gmail.com; visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali); la informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati, in conformità alle misure di sicurezza previste dagli art. 6 e 32, ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali, a studi legali, notarili e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dal Coni o dalla FSN o EPS di riferimento o dalle normative civilistico fiscali in vigore. In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r., oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto (genitore se minorenne) _____, letta l'informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione o opporsi all'invio di comunicazioni commerciali.

Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari del nostro Ente.

Firma per esteso (se minorenne firmano gli esercenti la patria potestà)

L'Associazione Natural Farm, è un ente non commerciale, senza finalità di lucro, che opera nei settori del SOCIALE e ai fini di ottemperare alle norme fiscali e tributarie vigenti, l'associazione ha un Codice Fiscale n° 94074600019.

Per le attività considerate commerciali occasionali e comunque marginali o non preminenti (somministrazione alimenti e mescita bevande, servizi a terzi eccetera), qualora le medesime venissero attivate sul piano amministrativo e fiscale, a seguito di regolare opzione, applicando la normativa prevista dalla legge 16 dicembre 1991, n. 389, l'Associazione sarà esonerata dal rilascio di ricevuta o scontrino fiscale.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE per il 2019 è così distinta:

BASE: €10,00

ATTIVITA' PER BAMBINI: €10,00

IPPOTERAPIA E PET-THERAPY: €20,00

Il versamento va fatto in contanti o tramite versamento su conto corrente postale intestato a: A.S.D. NATURAL FARM iban IT45L0304830250000000083068.

La presente domanda è da considerarsi accettata, ai sensi dello Statuto Sociale e del Regolamento interno dell'Associazione, con ratifica del Consiglio Direttivo, con validità per l'intero anno sociale in corso.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy redatta dalla A.s.d. Natural Farm sull'utilizzazione dei miei dati personali e consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. In relazione a quanto sopra, potrò sempre esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. lgs. N. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento) in forma scritta al Consiglio Direttivo dell'Associazione. Indicando SI nella casella sottostante si autorizza, gratuitamente e senza alcuna pretesa al riguardo, la Asd Natural Farm all'esposizione delle foto e dei nominativi dei soci regolarmente iscritti, su circolari, news, giornalini, calendari, sito internet, articoli su giornale, social network, esclusivamente come promozione dell'attività istituzionale dell'Associazione.

☐ Si

☐ No

Firma del Socio (se minore del genitore o chi ne fa le veci) _____

Data _____

IL PRESIDENTE

Guglielmetti Giuseppe