

Al Comitato di Coordinamento

Oggetto: Domanda per diventare socio dell'Associazione Marina Meandri ODV

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (.....) il

e residente a (.....)

Via/Piazza..... n.....

Codice Fiscale _____

professione.....

tel..... cell.....

Indirizzo e-mail.....@.....

chiede

di essere ammesso/a a far parte dell'Associazione Marina Meandri ODV e di accettare integralmente lo Statuto ed il Regolamento interno pubblicati sul sito web, <https://portofrancochiavari.it>, impegnandomi al raggiungimento degli scopi che l'Associazione si prefigge.

In fede

Firma

Chiavari, lì __/__/20__

Presa visione del regolamento e dell'informativa privacy confermo la mia decisione di diventare socio dell'Associazione Marina Meandri e acconsento ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa.

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

per l'acquisizione di immagini a titolo gratuito e la loro conservazione senza limiti di tempo, anche ai sensi dell'art. 10 e 316 del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 della Legge n. 633 del 22/04/1991, legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere promozionale per gli scopi dell'associazione Marina Meandri ODV di Chiavari. La presente liberatoria potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare per posta o via e-mail all'indirizzo portofrancochiavari@gmail.com. Solleva l'associazione da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

per invio via e-mail, posta e/o sms e/o mediante contatti telefonici, di comunicazioni relative alle attività dell'Associazione Marina Meandri ODV.

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

per la **comunicazione dei propri dati pseudonimizzati** alla Fondazione Portofranco ETS e il loro utilizzo per pubblicazioni scientifiche ed informative.

Documento identità: carta id./altro _____ N° _____

rilasciato il __/__/____ da _____

Chiavari, lì __/__/20__

Firma