



ASD
Gruppo Sportivo Terapeutico
ANFFAS

Via della Canapa, 10/12 - 44122 FERRARA
Tel. 0532 593074 - Fax 0532 775941
e-mail: gstanffas@virgilio.it
www.gstanffas.net



DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a					
Nome		Cognome			
Nato a (Luogo)			Il (data)		
Residente in (indirizzo)					
Cap		Città			
Prov.		Regione			
Tel.		Fax		Cellulare	
E-mail			Professione		
Titolo di studio			Codice Fiscale		
Dichiara :					
1. di conoscere le finalità dell'associazione Gruppo Sportivo Terapeutico Anffas e di condividerne lo Statuto ed il Regolamento					
2. di impegnarsi e rispettare senza riserve lo Statuto, il Regolamento ed i deliberati associativi					
3. di godere dei diritti civili					
4. di impegnarsi a prestare la propria opera, di qualsiasi natura, spontaneamente e gratuitamente, nonché di osservare le decisioni assunte dagli organi rappresentativi dell'associazione					
5. di essere <input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> curatore <input type="checkbox"/> amministratore di sostegno					
6. di essere parente in qualità di					del disabile

Nome		Cognome			
Nato a (Luogo)			Il (data)		
Residente in (indirizzo)					
Cap		Città			
Prov.		Regione			
Tel.		Fax		Cellulare	
E-mail			Professione		
Titolo di studio			Codice Fiscale		
Affetto da			Assistito/a in		



ASD
Gruppo Sportivo Terapeutico
ANFFAS

Via della Canapa, 10/12 - 44122 FERRARA
Tel. 0532 593074 - Fax 0532 775941
e-mail: gstanffas@virgilio.it
www.gstanffas.net



7. Di non avere interessi professionali od economici con l'Associazione per attività svolte a suo favore			
8. Di impegnarsi a comunicare l'eventuale insorgere di situazione di conflitto con gli interessi dell'Associazione			
9. Di impegnarsi a versare la quota sociale di €	50,00	Diconsi €	Cinquanta/00
Chiede			
Di essere iscritto all'Associazione	ASD GRUPPO SPORTIVO TERAPEUTICO ANFFAS		
in qualità di Socio Ordinario <input type="checkbox"/>	Atleta <input type="checkbox"/>	Onorario <input type="checkbox"/>	

Luogo		Data	
-------	--	------	--

In Fede _____



ASD
Gruppo Sportivo Terapeutico
ANFFAS

Via della Canapa, 10/12 - 44122 FERRARA
Tel. 0532 593074 - Fax 0532 775941
e-mail: gstanffas@virgilio.it
www.gstanffas.net



FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI PERSONALI E SENSIBILI

Luogo		Data	
-------	--	------	--

Il/La sottoscritto/a

Nome		Cognome	
------	--	---------	--

Nato a

Città	
-------	--

il

Data	
------	--

 e residente in

Indirizzo			
CAP		Città	

Congiuntamente a:

1	Cognome e Nome		relazione di parentela	
2	Cognome e Nome		relazione di parentela	
3	Cognome e Nome		relazione di parentela	
4	Cognome e Nome		relazione di parentela	
5	Cognome e Nome		relazione di parentela	

pienamente informato/i ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei miei/nostri dati personali, ai sensi dell'art. 23 dello stesso:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

Per quanto riguarda il trattamento dei miei/nostri dati personali "sensibili", nei limiti in cui sia strumentale per le finalità perseguite dal trattamento, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 196/2003:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione del rapporto di lavoro, quali:

- attività di elaborazione, registrazione e archiviazione dei dati, gestione della corrispondenza,
- enti previdenziali, assistenziali, assicurativi,
- altro (specificare),

ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

Domanda di adesione a Socio



ASD
Gruppo Sportivo Terapeutico
ANFFAS

Via della Canapa, 10/12 - 44122 FERRARA
Tel. 0532 593074 - Fax 0532 775941
e-mail: gstanffas@virgilio.it
www.gstanffas.net



Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività non funzionalmente collegate al rapporto di lavoro:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

Per quanto riguarda la possibilità di diffondere i dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

Esprimo/esprimiamo altresì il mio/nostro impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

Firma dell'interessato

Firma del Congiunto 1

Firma del Congiunto 2

Firma del Congiunto 3

Firma del Congiunto 4

Firma del Congiunto 5



ASD
Gruppo Sportivo Terapeutico
ANFFAS

Via della Canapa, 10/12 - 44122 FERRARA
Tel. 0532 593074 - Fax 0532 775941
e-mail: gstanffas@virgilio.it
www.gstanffas.net



Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di personali e sensibili

Luogo		Data	
-------	--	------	--

Il/La sottoscritto/a

Nome		Cognome	
------	--	---------	--

In nome e per conto di

Signor /a	Cognome		Nome	
Nato/a a	Luogo		Data di nascita	
Residente in	Città		CAP	
Indirizzo			N.	

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

esprime il consenso nega il consenso

per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile _____

esprime il consenso nega il consenso

per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Firma leggibile _____

esprime il consenso nega il consenso

per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

Firma leggibile _____