



## MODULO ISCRIZIONE NUOVO SOCIO

### FOODFORALL Organizzazione di Volontariato

Via San Rainaldo 40  
CAP 20863 Concorezzo (MB)  
[www.foodforall.charity](http://www.foodforall.charity)

Il/La sottoscritto/a

Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a a	_____	il	_____
Residente a	_____	CAP	_____
Via/P.za	_____	N°	_____
Codice Fiscale	_____		
E-mail	_____		
Cell.	Tel.	Fax	_____

CHIEDO

l'iscrizione in qualità di socio a **FoodForAll ODV**

DICHIARO:

- di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto;
- si impegna a versare la quota associativa annua di € 50,00 - inclusa copertura assicurativa (Per visionare lo statuto e la copertura assicurativa: [www.foodforall.charity](http://www.foodforall.charity))

E' inoltre a conoscenza che la quota associativa annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;

- di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione non a scopo di lucro.

#### REGOLAMENTO FoodForAll ODV

- L'Associazione FoodForAll ODV non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie.
- I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti dell'Associazione FoodForAll ODV verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.

## INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

**Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione FoodForAll ODV.**

Il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati; a tal fine gli strumenti utilizzati e le modalità del trattamento saranno idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo citato, in particolare potrà ottenere, a cura del titolare o del responsabile della banca dati senza ritardo:

1. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
2. l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
3. di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
4. di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

Comunichiamo che Titolare del trattamento è l'Associazione FoodForAll ODV con sede in Concorezzo, Via San Rainaldi 40, responsabile del trattamento è Amrita G. Ceravolo in qualità di Presidente dell'Associazione FoodForAll ODV.

Preso visione dell'informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i seguenti fini:

- ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/email) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione.

Presto il consenso:    **SI**            **NO**

## DICHIARAZIONE DI CONSENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, dichiara di:

- 1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Milano, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo (mail to: segreteriaoodforall.charity).**

Data accoglimento domanda \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Per autorizzazione Iscrizione**  
**Associazione .....**

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente o un membro del Direttivo)