



MODULO DI ISCRIZIONE

(Da compilare in ogni sua parte in stampatello leggibile ed inoltrare a segreteria@climactmed.it)

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome:			
Nato/a a (Prov.):		il (GG/MM/AAAA):	
Codice Fiscale:			
Residenza: Via/Piazza:		N. civico:	
Località (Prov.):		C.A.P.:	
Indirizzo Email:		Telefono / Cell.:	

2. TIPOLOGIA DI SOCIO E VERSAMENTO QUOTA

- ☐ **SOCIO ORDINARIO (Persona fisica)** — Quota associativa annuale: **50,00 €**
- ☐ **SOCIO ORDINARIO (Giovane di età inferiore a 30 anni)** — Quota ridotta: **20,00 €**
- ☐ **SOCIO ORDINARIO (Minorenne - minore di 18 anni)** — Quota: **0,00 € (GRATUITA)**
(Richiede obbligatoriamente l'assenso scritto di chi esercita la potestà genitoriale a Pagina 2)
- ☐ **SOCIO SOSTENITORE (Persona fisica)** — Quota a partire da **100,00 €** Importo devoluto: €
- ☐ **SOCIO SOSTENITORE (Personalità giuridica - Enti/Associazioni)** — Importo devoluto: €
Quota a partire da **500,00 €**

Denominazione Ente/Assoc.:			
Indirizzo Sede Legale:			
Partita IVA / C.F. Ente:		Telefono Ente:	
E-mail Referente Ente:			

3. DICHIARAZIONE DI IMPEGNO E VERSAMENTO QUOTA

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello statuto e del regolamento di ClimACT med, approvandoli ed accettandoli incondizionatamente, e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. Il sottoscritto si impegna inoltre, ad avvenuta accettazione da parte del Consiglio Direttivo della richiesta di iscrizione, a versare la quota associativa annuale sopra indicata in contanti, tramite l'apposita sezione del sito dedicato al pagamento delle quote associative o attraverso bonifico bancario intestato a ClimACT med, sul conto corrente della Banca Crédite Agricole:

IBAN: IT41Y0623015200000032264522 | Causale obbligatoria: "Iscrizione [Anno] + Nome e Cognome Socio/Ente"

Luogo e Data:		Firma del richiedente / legale rap:	
---------------	----------------------	-------------------------------------	----------------------

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE ED ESTRATTO DEL REGOLAMENTO**DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA PER MINORI DI ANNI 18**

Per l'iscrizione di soci minorenni (età inferiore a 18 anni, per i quali la quota associativa è gratuita) è obbligatorio l'assenso scritto da parte di chi esercita la potestà genitoriale o tutela legale:

Nome e Cognome Genitore/Tutore:

Codice Fiscale Genitore/Tutore:

Luogo e Data:

Firma del Genitore / Tutore:

DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA PER PERSONE CON DISABILITÀ INTELLETTIVA

ClimACT med favorisce l'inclusione e l'adesione all'Associazione delle persone con disabilità. In caso di disabilità intellettiva, l'iscrizione all'Associazione è gratuita ed è richiesto l'assenso da parte di chi esercita la potestà genitoriale, tutela o amministrazione di sostegno. Il dichiarante, con la firma sottostante, fornisce l'assenso all'iscrizione e contemporaneamente autocertifica la disabilità del richiedente l'adesione a ClimACT med:

Nome e Cognome esercente potestà:

Qualifica

(Genitore/Tutore/Amm.Sost.):

Luogo e Data:

Firma dell'esercente / Tutore:

ESTRATTO DEL REGOLAMENTO SU DECORRENZA E RINNOVO

Decorrenza e Validità: L'iscrizione all'Associazione ha validità dal 1° gennaio al 31 dicembre dell'anno solare in corso e deve essere rinnovata entro il 30 giugno di ciascun anno. La quota sociale stabilita è comunicata dal Consiglio Direttivo entro il 31 dicembre di ogni anno precedente.

Prima Iscrizione: Alla prima iscrizione va compilato il presente modulo. La compilazione e l'invio del modulo avvengono solo all'atto della prima iscrizione o in caso di reinscrizione (interruzione temporanea del pagamento annuale). Il modulo va altresì ricompilato al compimento della maggiore età (passaggio ai 18 anni che comporta il mutamento della quota associativa), in caso di variazione dei dati personali o di rinnovo dei documenti di identità allegati.

Soci Sostenitori: I Soci Sostenitori, al momento del rinnovo annuale della propria quota, saranno tenuti a rinviare il presente modulo debitamente compilato solo in caso di modifica della quota devoluta. In caso di conferma della medesima quota dell'anno precedente, l'invio del modulo non è richiesto.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Estratto dell'Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il Titolare entrerà nella disponibilità, Le comunichiamo quanto segue.

Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento è l'Associazione ClimACT med con sede legale in Viale Spagna Z.I., 84091 Battipaglia (SA), nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore. L'Associazione può essere contattata tramite e-mail all'indirizzo: **segreteria@climactmed.it**.

Finalità del Trattamento dei Dati

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

1. Gestione della richiesta di adesione e del rapporto associativo (tenuta del libro soci, convocazione delle assemblee, invio di comunicazioni istituzionali ed amministrative, riscossione delle quote associative);
2. Adempimento di obblighi di legge, amministrativi, contabili e fiscali connessi alle attività dell'Associazione;
3. Previa espressione di specifico consenso, invio di materiale informativo, newsletter e comunicazioni relative ad iniziative, progetti, eventi e incontri promossi dall'Associazione.

Base Giuridica del Trattamento

La base giuridica del trattamento per la finalità sub 1 è l'esecuzione del rapporto associativo / misure precontrattuali di cui l'Interessato è parte (art. 6, par. 1, lett. b, GDPR) e la condivisione dello Statuto. Per la finalità sub 2 la base giuridica è l'adempimento di obblighi legali a cui è soggetto il Titolare (art. 6, par. 1, lett. c, GDPR). Per la finalità sub 3 la base giuridica è il consenso esplicito e facoltativo dell'Interessato (art. 6, par. 1, lett. a, GDPR).

Conservazione dei Dati

I Suoi dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui permarrà il rapporto associativo. In caso di cessazione del rapporto per qualsiasi causa, i dati saranno conservati limitatamente al periodo imposto dagli obblighi di legge, di conservazione delle scritture contabili e fiscali e dalle norme sulla prescrizione dei diritti ordinaria (pari a 10 anni), decorrenti dalla data di cessazione del rapporto associativo.

Comunicazione dei Dati

I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione globale a terzi al di fuori dell'Associazione, ma potranno essere comunicati a soggetti determinati per lo svolgimento di attività connesse alle finalità indicate, ed in particolare a:

1. Consulenti fiscali, commercialisti o legali dell'Associazione che erogano prestazioni funzionali alle finalità di gestione amministrativa;
2. Istituti bancari per l'elaborazione dei versamenti delle quote associative;
3. Autorità pubbliche, giudiziarie o amministrative, per l'adempimento di inderogabili obblighi di legge.

Diritti dell'Interessato

Il GDPR Le riconosce l'esercizio di specifici diritti tra cui: accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative ad essi (art. 15); la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti (art. 16); la cancellazione (diritto all'oblio) al ricorrere di una delle condizioni indicate nell'art. 17; la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18; la portabilità dei dati (art. 20) laddove applicabile; il diritto di opposizione al trattamento al ricorrere di situazioni particolari (art. 21); la revoca del consenso in qualsiasi momento (art. 7, par. 3) senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Per esercitare i Suoi diritti può inviare una comunicazione scritta a: **segreteria@climactmed.it**. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) qualora ritenga che il trattamento violi le norme vigenti.

DICHIARAZIONI FINALI DI CONSENSO E INVIO**DICHIARAZIONI FINALI DI CONSENSO**

- La/il sottoscritta/o dichiara sotto la propria responsabilità di aver compilato il presente modulo in tutte le sue parti e che i dati forniti sono veritieri e corretti.
- La/il sottoscritta/o dichiara di aver letto interamente l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR).

☐ **ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali ed amministrative descritte nell'informativa (consapevole che in mancanza di tale consenso non sarà possibile dare seguito all'iscrizione all'Associazione).

☐ **NON ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte.

Luogo e Data:

**Firma leggibile del richiedente (o
esercitante potestà):**

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA RICHIESTA

Il presente modulo, interamente compilato e sottoscritto, va inviato via e-mail all'indirizzo: **segreteria@climactmed.it** allegando obbligatoriamente la seguente documentazione:

- **Scansione fronte/retro di un documento d'identità** in corso di validità del richiedente (o del genitore/tutore in caso di socio minorenni).

Nota: La validità dell'iscrizione decorre dall'effettivo accertamento dell'avvenuto versamento della quota associativa (se dovuta) e dall'approvazione della richiesta da parte del Consiglio Direttivo dell'Associazione.