MODULO RICHIESTA DI ADESIONE CRAL G.T.T. ETS APS

Al Consiglio Direttivo del C.R.A.L. GTT ETS APS – Corso Turati 11 H - 10128 Torino (TO)
Da inviare via mail (sezioni@cralgtt.it)-

Il/La sottoscritto/a Cognome……Nome…..……

Dip. ☐ n. caratteristico (Cid)……Posto di lavoro ……..…….

Pens. ☐ Esterno ☐

Fam. del dip☐ Cognome e nome …….
n. caratteristico (Cid)…….. Posto di lavoro del dip……..…….....

Fam del pens ☐ Cognome e nome …….
Codice fiscale……..……...
Luogo di nascita……data di nascita …….……..…
Residenza anagrafica (via/corso)……..……...
Città…….Prov……...Cap……..…
Recapiti telefonici ……cell..…….
E-mail ……
Estremi del documento d'identità …..……

avendo preso visione dello Statuto associativo e dell'informativa sulla privacy

□ Chiede di poter aderire per l'anno 2026 al CRAL G.T.T. ETS APS

□ Chiede di aderire all'associazione convenzionata _____

□ Chiede di utilizzare i servizi _____

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi dallo Statuto Associativo e di voler contribuire alla loro realizzazione. Si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo. Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci. Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto.

Dichiara di versare

☐ la quota associativa annuale di Euro 5,00 (cinque/00) per i dipendenti e pensionati a mezzo:

- ☐ **Versamento diretto presso la segreteria del CRAL GTT** ☐ **Trattenuta in busta paga**
- ☐ **Associazione € 10,00 versamento diretto presso Cral GTT** ☐ **Trattenuta in busta paga**
- ☐ **Servizi diversi € _____ attività _____**
- ☐ **versamento diretto presso Cral GTT** ☐ **Trattenuta in busta paga**

Per i dipendenti e familiari che scelgono l'opzione "trattenuta", le iscrizioni si rinnoveranno automaticamente ogni anno, previa disdetta da presentarsi da parte del socio alla segreteria del CRAL G.T.T., anche a mezzo e-mail,allegando copia documento di riconoscimento, entro il mese di dicembre dell'anno in corso.

Luogo e data, _____ Firma _____

Per il minore firma di chi esercita la Patria Potestà _____

Informativa e consenso al Trattamento dei Dati Personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 - GDPR

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI

Io sottoscritto _____con la sottoscrizione del presente modello dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR 679/2016 e di conoscere le norme relative allo Statuto e al tesseramento stipulato dall' Ente Nazionale / Cral Gtt per i propri associati.

☐ esprimo il consenso ☐ **NON** esprimo il consenso
Al trattamento dei propri dati personali.

☐ esprimo il consenso ☐ **NON** esprimo il consenso
alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive o delle immagini del proprio figlio **minorenne** in caso di riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal Ente Nazionale/ Cral Gtt, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che **è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la propria dignità e decoro personale e del minore**; il sottoscritto altresì dichiara che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

☐ esprimo il consenso ☐ **NON** esprimo il consenso
che le vengano inviate comunicazioni relative a qualsiasi attività e / o servizio promossi o posti in essere da Enti Nazionali/Federazioni/Associazioni/Cral Gtt, nonché informazioni promozionali e commerciali, indagini di mercato, concorsi, ecc., sia attraverso e-mail, che per posta, sms o attività di telemarketing, da parte di Enti Nazionali/Federazioni/Associazioni/Cral Gtt o di nostri partners incaricati attraverso accordi commerciali, potendo oppormi in seguito a tale utilizzo.

☐ esprimo il consenso ☐ **NON** esprimo il consenso
alla comunicazione dei miei dati personali ad Aziende esterne a Enti Nazionali/Federazioni/Associazioni/Cral Gtt, e specificamente individuate dallo stesso, allo scopo di ottemperare a finalità promozionali e/o commerciali, alla informazione pubblicitaria e/o allo svolgimento di indagini di mercato che non siano strettamente connesse all'attività sportiva/formativa di Enti Nazionali/Federazioni/Associazioni/Cral Gtt.

Firma Socio per privacy

_____

Per il minore firma di chi esercita la Patria Potestà _____

Torino, _____