Tessera n° _____

POMPIERI SENZA FRONTIERE
ASSOCIAZIONE ONLUS

MODULO DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e restituire all'Associazione alla mail: pompierisenzafrontiere@gmail.com

Chiedo di essere ammesso/a come Socio/a all'Associazione "Pompieri Senza Frontiere" con sede a Torino. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e mi impegno incondizionatamente a rispettarlo come anche tutti i regolamenti interni che verranno. Chiedo di essere ammesso come Socio in qualità di:

☐ Socio Attivo: € _____ (quota unica € 25,00)

☐ Socio Sostenitore: € _____ (quota minima € 30,00)

Nome _____, Cognome _____,

Nato/a _____, Prov. _____, Data di nascita ___/___/_____,

Codice Fiscale _____,

Residente in _____, Prov. _____,

Via/piazza _____, N. _____,

C.A.P. _____, Tel. fisso_____,

Cell. _____, E-mail _____.

Data _____, Firma _____

In caso di versamento su conto corrente bancario, il Codice IBAN è il seguente: - **IT50R0200801112000103216624**

E' necessario compilare anche la seconda pagine, quella relativa al trattamento dei dati sensibili.

PARTE RISERVATA AL CONSIGLIO DIRETTIVO

La presente domanda di ammissione viene ❑accolta ❑respinta

Firma Presidente/Segretario _____

POMPIERI SENZA FRONTIERE
ASSOCIAZIONE ONLUS

Dichiarazione Informativa

INFORMATIVA E CONSENSO (attività istituzionali)
Informativa e consenso ai sensi dell'art. 23 del d. lgs. n. 196/03

L'Associazione Pompieri Senza Frontiere Onlus, ispirandosi ai principi di solidarietà sociale, si prefigge di offrire un aiuto solidale alla popolazione nazionale ed internazionale, nonché ai Vigili del Fuoco italiani e non, con missioni e programmi di aiuto (intervento di soccorso, assistenza alla popolazione in caso di calamità naturali, protezione delle persone e dei beni, prevenzione e preparazione ai disastri), con progetti di sostegno, con materiali di soccorso e di salvataggio e con programmi di formazione, facendosi carico integrale delle spese necessarie e senza costi od oneri in capo ai soggetti aiutati.
L'Associazione può promuovere o aderire anche a progetti non direttamente collegabili con la sicurezza e la prevenzione, purché tali interventi possano contribuire a migliorare le condizioni e la qualità della vita delle popolazioni.
Le precisiamo che i dati personali da lei forniti verranno trattati nel pieno rispetto della disciplina sulla privacy e, in ogni caso, in conformità con quanto stabilito dal Garante per la Protezione dei Dati Personali con l'autorizzazione n. 3/2002 (e le successive autorizzazioni che verranno emanate in materia).
I dati da Lei conferiti saranno utilizzati esclusivamente per attività istituzionali strettamente connesse con gli scopi dell'associazione: essi verranno trattati con strumenti informatici e cartacei e serviranno alla nostra Associazione ai fini di iscrizione alla stessa e per permettere l'invio di documentazione, bollettini, riviste, ecc.
I dati verranno in ogni caso trattati rispettando idonee misure di sicurezza in modo da impedire, o ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita dei dati, nonché di accesso non autorizzato o di trattamento non autorizzato o non consentito.
Il conferimento dei dati da parte Sua ha natura facoltativa ma qualora Lei decida di non fornirli, la Sua iscrizione non potrà essere accettata e ciò non consentirà la Sua partecipazione alle attività associative.
I dati da Lei conferitici non verranno diffusi né comunicati ad altri soggetti oltre quelli citati.

Il Titolare al trattamento dei Suoi dati personali è l'Associazione PSF con Sede Legale in Via della Battaglia 103 – 12100 Cuneo e **Sede Amministrativa in corso Regina Margherita 330 – 10143 Torino**.
Il Responsabile al Trattamento dei Suoi dati personali è il Presidente di PSF.
In ogni caso Lei avrà la facoltà di esercitare i diritti previsti dell'art. 23 del d.Lgs. n. 196/03 e, in particolare, ha il diritto di conoscere i Suoi dati trattati dalla nostra associazione, di farli integrare, modificare o cancellare per violazione di legge, o di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi; a tal fine, per esercitare tali diritti, può rivolgersi al Responsabile del Trattamento dati presso la sede su indicata.

Data: _____

Firma: _____ (Presidente dell'Associazione PSF)

Data: _____

Firma: _____ (Socio dell'Associazione PSF per presa visione ed informazione)