



+39 370 30 93 155 | skype: mentoringaim

www.associazioneitalianamentoring.it

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE A SOCIO ORDINARIO

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Professione _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____ Provincia _____

E-mail _____ Tel. _____

Qualora si richieda l'adesione di un'entità giuridica compilare anche la parte sottostante:

In qualità di legale rappresentante di (società/ditta/ ecc.):

C.F. _____ P.Iva _____

sede legale in _____ Via _____ CAP _____ Provincia _____

E-mail _____ Tel. _____

Sito internet _____

MANIFESTO IL MIO INTERESSE

ad aderire all'Associazione Italiana Mentoring (AIM) aps in qualità di socio, condividendo i principi e i doveri di tale qualifica indicati nello statuto e successive delibere dell'Organo amministrativo, dei quali ho preso integrale visione. Sono a conoscenza del fatto che l'adesione è subordinata al versamento di un contributo minimo di euro 100,00 a titolo di quota associativa per l'anno solare in corso e che un mio eventuale contributo eccedente, sarà inteso come "erogazione liberale"¹ devoluta a favore dei progetti dell'Associazione.

Pertanto provvedo a versare l'importo di _____ euro tramite bonifico bancario sul conto corrente IBAN IT71Y088056500000000711447 intestato all' Associazione Italiana Mentoring (AIM) aps presso FRIULOVEST BANCA di CREDITO COOPERATIVO
(Causale versamento: Nome e Cognome - quota associativa anno 2021 Ass. Italiana Mentoring)

Luogo e data _____

Firma _____

¹ L'Associazione provvederà ad inviare all'indirizzo indicato (tramite email o posta ordinaria) ricevuta attestante il versamento.



+39 370 30 93 155 | skype: mentoringaim

www.associazioneitalianamentoring.it

TUTELA DELLA PRIVACY (D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679)

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il/La Sottoscritto/a _____, acconsente, ai sensi del D.lgs. 196/93 e del Regolamento UE 2016/679, al trattamento di tutti i dati riportati nel presente modulo di adesione, compresi i futuri eventuali aggiornamenti e/o modifiche dallo/a stesso/a comunicate, per tutte le finalità statutarie dell'Associazione Italiana Mentoring (AIM) aps avente sede legale a Pordenone in Via Roveredo 2.

Il Titolare del trattamento è l'Associazione. Il Responsabile del trattamento è la Legale rappresentante dott.ssa Rossella Pin. I dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza esplicito consenso dell'interessato, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

In ogni momento, il/la sottoscritto/a potrà esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento con richiesta scritta inviata alla Società all'indirizzo postale della sede legale o alla seguente pec: associazioneitalianamentoring@postecert.

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il/La Sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.lgs. 196/93 e del Regolamento UE 2016/679, l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il nome e la voce, effettuate durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione ai soli fini istituzionali per scopi documentativi, formativi e informativi.

☐ Sì ☐ No

Il/La Sottoscritto/a acconsente che riprese audio-video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del/la sottoscritto/a realizzate dall'Associazione, nonché gli elaborati prodotti durante le attività istituzionali, possano essere utilizzati per i soli fini istituzionali per documentare e divulgare le attività dell'Associazione tramite il sito internet, social network, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni ed altre iniziative promosse dall'Associazione anche in collaborazione con altri enti. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

☐ Sì ☐ No

Il/la sottoscritto/a conferma 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.

Luogo e data _____ Firma _____