

## VERONA PROFESSIONAL WOMEN NETWORKING: Modulo d'iscrizione 2019

Spett.le  
**Verona Professional Women  
Networking**  
Via Franchetti, n. 4  
37138 Verona

c.f. 93270270239

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, e si occupa di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Verona Professional Women Networking. A tal fine, con la presente dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e, in particolare, dichiara di condividere le finalità espresse all'art. 2 del medesimo, nonché di voler contribuire alla loro realizzazione.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### si impegna

- a) all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- b) a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro;
- c) a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci;

### inoltre

- d) prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art. 3 dello Statuto;
- e) dichiara che, in caso di accettazione della presente richiesta, quale socio verserà la quota associativa annuale votata il 15/12/2018 di **euro 50,00 e di euro 25,00 per studentesse con documento di prova entro trenta (30) giorni dell'accettazione;**
- f) in quanto socio avrà diritto a essere iscritto nel libro dei soci e a partecipare alle attività associative e alle assemblee.
- g) esonera l'Associazione Verona Professional Women Networking e i suoi rappresentanti da ogni



## VERONA PROFESSIONAL WOMEN NETWORKING: Modulo d'iscrizione 2019

responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti o nei confronti di terzi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. Reg. UE 27 Aprile 2016 n. 679**

L'Associazione tratterà i dati personali adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto del Codice della Privacy (**Reg. UE 27 Aprile 2016 n. 679 o GDPR**), esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo (iscrizione nel libro soci, corrispondenza, convocazione alle assemblee, pagamento della quota associativa, adempimento degli obblighi di legge e assicurativi, invio del notiziario dell'associazione, informazione e sensibilizzazione), secondo quanto stabilito con delibera del Consiglio Direttivo. I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea o elettronica. I dati non saranno diffusi. Potranno essere comunicati a terzi solo in caso ciò si renda necessario per il perseguimento delle finalità associative. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la richiesta di adesione; in assenza del consenso non è possibile aderire all'Associazione, né fruire dei suoi servizi. L'indicazione di nome, data di nascita e recapiti (indirizzo, telefono e mail) è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. L'interessato può, in qualsiasi momento, decidere quali dati (non obbligatori) lasciare nella disponibilità dell'Associazione e quali informazioni ricevere. Titolare del trattamento è l'Associazione Verona Professional Women Networking, con sede in 37138 Verona, Via Franchetti, n. 4. Responsabile del trattamento è il Consiglio Direttivo.

La/Il sottoscritta/o ....., ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. **13 D.Lgs. Reg. UE 27 Aprile 2016 n. 679**, dà consenso al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o ....., dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente, ai sensi dell'art. 1341 c.c., la clausola di limitazione della responsabilità di cui alla lettera g) del presente modulo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

