

TESSERAMENTO ALLA FONDAZIONE POMA LIBERATUTTI E.T.S.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A

PROV. _____

IL _____

C.F. _____

RESIDENTE IN

PROV. _____

VIA _____

CAP _____

CELL _____

MAIL _____

Fa domanda di tesseramento alla Fondazione POMA Liberatutti E.T.S

SOTTOSCRIVENDO

☐ 25€

☐ 50€

☐ 100€

☐ ALTRO

Contributo minimo per il tesseramento annuo:

☐ di euro 25,00 (VENTICINQUE /00)

OPPURE

☐ contributo volontario di euro 50,00 (CINQUANTA/00)

☐ contributo volontario di euro 100,00 (CENTO/00)

☐ contributo volontario di euro _____ (_____ /00)

secondo le seguenti modalità:

☐ contanti

☐ a mezzo bancomat

☐ bonifico bancario (IBAN IT44V0835824900000000775176 - causale Tesseramento)

motivo tesseramento:

☐ corsi

☐ altro

Firma del sottoscrittore

Pescia, li _____

I dati personali da lei forniti con la compilazione del presente modulo verranno trattati dalla Fondazione POMA Liberatutti, titolare del trattamento, nel pieno rispetto della normativa in materia (Reg. UE 2016/679).

La invitiamo a prendere visione dell'informativa sul trattamento dei suoi dati personali ("Informativa sul trattamento dei dati personali - Iscritti alla Fondazione") disponibile sul sito www.pomaliberatutti.it/libera-tutti/ alla pagina "Privacy – GDPR"

Spazio riservato alla Fondazione

Tipologia e n. tessera _____ Validità tessera _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate:

☐ **SÌ** ☐ **NO (barrare)** per restare informato sulle attività della Fondazione attraverso l'invio di comunicazioni commerciali periodiche tramite posta o via e-mail, attraverso l'indirizzo e-mail sopra indicato

☐ **SÌ** ☐ **NO (barrare)** per restare informato sulle attività della Fondazione attraverso l'invio di comunicazioni commerciali periodiche attraverso l'uso di strumenti di messaggistica istantanea (come ad esempio una lista broadcast di Whatsapp utilizzando il recapito sopra indicato

Pescia, lì _____

L'INTERESSATO

(firma leggibile)

☐ **SÌ** ☐ **NO (barrare)** AUTORIZZO la Fondazione POMA Liberatutti E.T.S. - nella persona del Presidente Sig. Trinci Paolo nato Pescia (PT) il 14/04/1963 residente a Pescia (PT), Via E. Torricelli n. 1 - a titolo gratuito e senza limiti di tempo, ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore) la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile.

La pubblicazione/diffusione potrà avvenire:

- Sito Web www.pomaliberatutti.it
- Social Network (quali, a titolo esemplificativo: facebook, instagram, youtube)
- Carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione/pubblicazione anche atipico;

Autorizzo altresì la conservazione del predetto materiale negli archivi informatici online e offline della Fondazione POMA Liberatutti E.T.S.. In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, anche senza il consenso del titolare del sito e delle pagine social, sollevo il titolare da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video. Confermo 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.

Pescia, lì _____

L'INTERESSATO

(firma leggibile)
