



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "CENTRO STUDI ALAUDA ETS"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____, _____ / _____ / _____

Codice Fiscale _____

Residenza in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Recapito Telefonico _____

Indirizzo E-mail _____

Indirizzo P.E.C. (ove disponibile): _____

CHIEDE

di essere ammesso/a quale socio ordinario dell'Associazione riconosciuta "CENTRO STUDI ALAUDA ETS" (in sigla "ALAUDA ETS"), condividendone appieno le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale volte alla conservazione del patrimonio faunistico e alla salvaguardia dell'ambiente.

DICHIARA E SI IMPEGNA A

1. Dichiara di aver preso visione, di comprendere e di accettare integralmente lo Statuto dell'Associazione, gli eventuali regolamenti interni e le deliberazioni legittimamente assunte dagli organi associativi.
2. Si impegna a collaborare attivamente alla realizzazione delle finalità associative e all'osservanza delle disposizioni statutarie.
3. Si impegna al **versamento della quota associativa annuale di € 10,00**, stabilita dal Consiglio Direttivo, prendendo atto che il mancato versamento entro i termini comporterà la decadenza da socio per morosità.
4. Si impegna a rispettare il vincolo di riservatezza in ordine ai fatti, alle informazioni e ai documenti dell'Associazione di cui dovesse venire a conoscenza nell'esercizio dei propri diritti sociali e ispettivi, conformemente all'Art. 16 dello Statuto.
5. Autorizza l'invio delle convocazioni assembleari e delle comunicazioni istituzionali inerenti alla vita associativa ai recapiti sopra indicati (e-mail, telefono o P.E.C.), ai sensi dell'Art. 11 dello Statuto.
6. Dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), pubblicata sul sito dell'associazione www.alaudaets.com

Luogo _____, data _____

Firma _____



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

in qualità di socio / partecipante alle attività dell'Associazione "CENTRO STUDI ALAUDA ETS";

PRENDE ATTO CHE

- l'Associazione, nel corso dei propri eventi culturali, scientifici, ricreativi e di salvaguardia ambientale, può effettuare riprese fotografiche e video al solo fine di documentare e promuovere le proprie attività istituzionali senza scopo di lucro;
- le immagini e i video raccolti potranno essere pubblicati sul sito web ufficiale dell'Associazione, sui canali *social network* istituzionali (quali Facebook, Instagram, YouTube), sulla newsletter associativa o su materiale promozionale cartaceo (brochure, pieghevoli);
- la presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale o il decoro del soggetto ritratto e, in ogni caso, esclude qualsiasi utilizzo per finalità commerciali o di lucro estranee agli scopi statutari dell'ente;
- la concessione del diritto all'utilizzo dell'immagine è interamente gratuita e non darà diritto ad alcun compenso o indennizzo di natura economica.

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

1. Alla pubblicazione e diffusione delle proprie immagini e riprese video sul SITO WEB istituzionale dell'Associazione e sul materiale informativo/promozionale cartaceo:

- ☐ ACCONSENTO
☐ NON ACCONSENTO

2. Alla pubblicazione e diffusione delle proprie immagini e riprese video sui CANALI SOCIAL NETWORK ufficiali dell'Associazione (es. Facebook, Instagram, YouTube):

- ☐ ACCONSENTO
☐ NON ACCONSENTO

Prende atto che il consenso espresso è liberamente revocabile in qualsiasi momento scrivendo all'indirizzo e-mail del Titolare, senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca Cit. 9.

Luogo _____, data _____

Firma _____