

"FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO"
CASA ECOLOGICA DI BELFORTE DEL CHIANTI
BELFORTE DEL CHIANTI (MC)

SPETT.LE

"FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO" VIA PALMIRO TOGLIATTI, N. 3
62020 BELFORTE DEL CHIANTI (MC) C.F.: 92017380434

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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 _____

PER CONTO PROPRIO QUALE ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE SUL MINORE
 QUALE RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA/ENTE

_____, NATO/A A _____ () IL _____

RESIDENTE AVENTE SEDE LEGALE A _____
CAP _____ PROV. _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____
CODICE FISCALE _____

CHIEDE

DI POTER ESSERE AMMESSO IN QUALITÀ DI SOCIO ALL'ASSOCIAZIONE "FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO".

A TAL FINE:

DICHIARA

- DI AVER PRESO VISIONE DELLO STATUTO, SIA NELLA SUA VERSIONE INTEGRALE PRESENTE SUL SITO WEB DELL'ASSOCIAZIONE ALL'INDIRIZZO [HTTP://WWW.DIAFRAMMAZERO.IT/](http://www.diaframamazero.it/) (SEZIONE "COME ISCRIVERSI AL FOTOCLUB") E DEI REGOLAMENTI DELL'ASSOCIAZIONE, DI ACCETTARLI SENZA RISERVA ALCUNA, DI RISPETTARLI IN OGNI LORO PUNTO E DI CONDIVIDERE I PRINCIPI E LE FINALITÀ DELL'ASSOCIAZIONE;
- DI VOLER CONTRIBUIRE ALLA REALIZZAZIONE DELLE FINALITÀ DELL'ASSOCIAZIONE "FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO";
- DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI ADESIONE DI CARATTERE GENERALE PREVISTI DALL'ART. 4 DEL VIGENTE STATUTO (*GDIMENTO DEI DIRITTI CIVILI*);
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE "FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO" COMPORTA IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE NELLE MODALITÀ E NEI TERMINI STABILITI DAL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA STESSA E DI IMPEGNARSI PERTANTO AL RISPETTO DI TALE OBBLIGO;
- DI AVER ALTRESÌ COMPRESO CHE LA QUOTA ASSOCIATIVA HA VALIDITÀ ANNUALE, CHE NON È QUINDI FRAZIONABILE E S'INTENDE TACITAMENTE RINNOVATA DI ANNO IN ANNO;
- DI ELEGGERE IL PROPRIO DOMICILIO NEL LUOGO DI RESIDENZA INDICATO O NEL SEGUENTE, SE DIVERSO: IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'ASSOCIAZIONE, TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO [INFO@DIAFRAMMAZERO.IT](mailto:info@diaframamazero.it), TUTTE LE VARIAZIONI CHE DOVESSERO VERIFICARSI NEI DATI INDICATI NEL PRESENTE MODULO, IN PARTICOLARE NELL'INDIRIZZO E-MAIL E NEL NUMERO DI TELEFONO (FISSO E CELLULARE);

"FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO"
CASA ECOLOGICA DI BELFORTE DEL CHIANTI
BELFORTE DEL CHIANTI (MC)

- DI ESSERE L'AUTORE E IL TITOLARE DI TUTTI I DIRITTI DELLE IMMAGINI FOTOGRAFICHE CHE INTENDE UTILIZZARE PER LE INIZIATIVE DELL'ASSOCIAZIONE;
- DI IMPEGNARSI A NON UTILIZZARE IL NOME DELL'ASSOCIAZIONE PER ATTIVITÀ DI CARATTERE COMMERCIALE, IMPRENDITORIALE O COMUNQUE PER ATTIVITÀ CHE ABBIANO SCOPO DI LUGRO;
- DI IMPEGNARSI ALTRESÌ A NON UTILIZZARE A SCOPO DI LUGRO IL MATERIALE PRODOTTO DALL'ASSOCIAZIONE E RESO DISPONIBILE AI SOCI;
- DI IMPEGNARSI AD INVIARE TRAMITE E-MAIL ALL'INDIRIZZO INFO@DIAFRAMMAZERO.IT L'EVENTUALE DECISIONE DI DIMETTERSI DALL'ASSOCIAZIONE;
- DI ESONERARE L'ASSOCIAZIONE "FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO" DA OGNI RESPONSABILITÀ PER TUTTI I DANNI, FISICI E/O PATRIMONIALI, CHE POTRANNO DERIVARE AL SOTTOSCRITTO DALLA SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ ORGANIZZATE DALL'ASSOCIAZIONE NEL CASO NON SIANO DIRETTA CONSEGUENZA DI DOLO O COLPA GRAVE DELL'ASSOCIAZIONE STESSA;

AUTORIZZA

- L'ASSOCIAZIONE "FOTOCLUB DIAFRAMMA ZERO" ALL'USO A FINI NON COMMERCIALI DELLE PROPRIE FOTO (COMPRESSE QUELLE POSTATE SUL FORUM) PER: A) LA PUBBLICAZIONE SUI PROPRI SPAZI WEB, E SOCIAL NETWORK; B) A CUI L'ASSOCIAZIONE INTENDE PARTECIPARE; MOSTRE FOTOGRAFICHE, CONCORSI, AUDIOVISIVI E ALTRE ATTIVITÀ E MANIFESTAZIONI CHE L'ASSOCIAZIONE INTENDE ORGANIZZARE E/O PARTECIPARE.
NE VIETA ALTRESÌ L'USO IN CONTESTI CHE NE PREGIUDICHINO LA PROPRIA DIGNITÀ PERSONALE ED IL DECORO. LA POSA E L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI SONO DA CONSIDERARSI EFFETTUATE **IN FORMA DEL TUTTO GRATUITA**;
- AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 E IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA FORNITA. IN PARTICOLARE SI PRESTA IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA REALIZZAZIONE DELLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'ASSOCIAZIONE, NELLA MISURA NECESSARIA ALL'ADEMPIMENTO DI OBBLIGHI PREVISTI DALLA LEGGE E DALLE NORME STATUTARIE.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

SI AUTORIZZA LA FOTOGRAFIA E/O LA RIPRESA DEL SOTTOSCRITTO / DEL MINORE, EFFETTUATE AI SOLI FINI ISTITUZIONALI, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ E/O DELLE MANIFESTAZIONI ORGANIZZATE DALL'ASSOCIAZIONE.

SÌ NO

SI ACCONSENTE AL TRATTAMENTO E ALLA PUBBLICAZIONE, PER I SOLI FINI ISTITUZIONALI, DI VIDEO, FOTOGRAFIE E/O IMMAGINI ATTE A RIVELARE L'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTO / DEL MINORE, SUL SITO WEB E SUL PERIODICO DELL'ASSOCIAZIONE E NELLE BACHECHE AFFISSE NEI LOCALI DELLA MEDESIMA.

SÌ NO

FIRMA

LUOGO E DATA _____

PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE

TESSERA N.: C.D. N. DEL

FIRMA DEL SEGRETARIO

FIRMA DEL PRESIDENTE