

## ASPIC PSICOLOGIA MARCHE ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE 2022

Il/la sottoscritto/a:

NOME	
COGNOME	
NATO/A	IL
INDIRIZZO	CAP
CITTA'	PROV
TEL ABITAZIONE	CELL.
EMAIL (in stampatello)	
Cod. Fisc. / Partita Iva	

### CHIEDE

di essere ammesso/a come socio all'associazione "ASPIC PSICOLOGIA MARCHE".

A tal fine

### DICHIARA:

- di aver preso visione dell'estratto dello STATUTO dell'Associazione e di condividere gli scopi associativi;
- di aver preso visione ed accettato il regolamento informativo degli associati;
- di chiedere l'iscrizione all'Associazione;
- di approvare e accettare incondizionatamente in tutte le sue parti lo Statuto dell'Associazione, nonché le delibere del Consiglio Direttivo;
- di versare all'atto dell'accettazione della domanda la quota associativa pari a € 40,00;

Ho conosciuto l'Associazione ASPIC PSICOLOGIA MARCHE attraverso:

- Socio ASPIC PSICOLOGIA MARCHE (Cognome e Nome \_\_\_\_\_)
- Associazioni/Ordini Professionali (\_\_\_\_\_)
- Materiale Promozionale (manifesto, locandina, brochure)
- Sito, Profilo FB
- Partecipazione a seminario, conferenze, incontri

Altro (\_\_\_\_\_)

Luogo, \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma  
*Se minore firma del genitore*

\_\_\_\_\_

**Nota informativa sulla privacy GDPR ai sensi della legge 679/2016**

L'Associazione "ASPIC PSICOLOGIA MARCHE" tratterà i dati inseriti nel presente modulo e nell'informativa allegata e visibile sul sito [www.aspicpsicologiamarche.it](http://www.aspicpsicologiamarche.it) per l'aggiornamento del Libro degli Associati e per tutti i processi necessari al corretto andamento della gestione dell'Associazione. In qualsiasi momento Lei potrà chiedere la modifica, la correzione o la cancellazione dei dati scrivendo a "ASPIC PSICOLOGIA Via Monte Ascensione n. 8 San Benedetto del Tronto" oppure inviando una email a [segreteria@aspicpsicologiamarche.it](mailto:segreteria@aspicpsicologiamarche.it)

**Autorizzazione dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l'Associazione "ASPIC PSICOLOGIA":

- a. al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'Associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all'iscrizione all'Associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività connesse all'insegnante

autorizzo

non autorizzo

- b. al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti per finalità connesse ad attività commerciali, a ricerche di mercato e a studi statistici;

autorizzo

non autorizzo

- c. alla trasmissione dei dati personali forniti o raccolti nel corso del rapporto contrattuale a società specializzate nel trattamento e/o utilizzo dei dati personali stessi, per finalità scientifiche, didattiche e/o divulgative.

autorizzo

non autorizzo

Data, \_\_\_\_\_ Letto, approvato e sottoscritto \_\_\_\_\_

**Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto**

Io sottoscritto/a prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione "ASPIC PSICOLOGIA" potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione.

autorizzo

non autorizzo

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione "ASPIC PSICOLOGIA".

Data, \_\_\_\_\_ Letto, approvato e sottoscritto \_\_\_\_\_

**Associazione ASPIC PSICOLOGIA MARCHE**

Sede legale Via Monte Ascensione n. 8 San Benedetto del Tronto

Sede operativa Via Mattei n.1 SAN BENEDETTO DEL TRONTO email [segreteria@aspicpsicologiamarche.it](mailto:segreteria@aspicpsicologiamarche.it)

[www.aspicpsicologiamarche.it](http://www.aspicpsicologiamarche.it)