

## MODELLO ISCRIZIONE AL CRAL ANM

Spett. le: C.d'A. - Cral anm

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Matricola n.: \_\_\_\_\_, assunto in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in servizio presso l'impianto: \_\_\_\_\_

1^ Iscrizione Cral anm       Iscrizione Successiva

Impianto di ritiro Strenna: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Personalmente

Per il tramite del Socio Fiduciario: Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_, tessera n. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_201\_\_\_\_

di essere ammesso/a come:  **Socio Ordinario**, all'associazione: "C.R.A.L. anm di Napoli" e dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo in ogni sua parte e si impegna, pena la radiazione dal Libro soci e ritiro della tessera, a promuovere e rispettare tutto quanto in esso contenuto.

Autorizza, altresì, l'Azienda anm a trattenere dalle sue spettanze la quota sia per le eventuali partecipazioni alle attività sociali e sia per la quota associativa nella misura prevista per l'annualità in corso.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento e del tesserino aziendale anm.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA**

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/06/2003

Egregio Socio,

nell'osservanza del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, numero 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". il "Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori" (CRAL) dell'ann, con sede in Via Bernardo Tanucci 33, 80137 Napoli, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali, la informa che possiede o deve acquisire dati relativi alla sua persona, che dovrà trattare nell'ambito della normale attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'adempimento del contratto associativo.

I dati saranno raccolti direttamente ed esclusivamente presso di lei e verranno trattati nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a registrare, memorizzare, gestire, elaborare e comunicare dati.

Il trattamento è quindi diretto alla conservazione, alla elaborazione o all'utilizzo dei suoi dati personali, nei limiti delle operazioni indispensabili per adempiere alle finalità associative nonché per la tenuta delle scritture contabili, fiscali nonché dei registri e/o elenchi obbligatori o previsti dallo Statuto ed dei regolamenti interni dell'Associazione.

L'Associazione assicura l'esercizio di specifici diritti nei confronti del titolare del trattamento. In particolare, lei mantiene il diritto di conoscere i dati trattati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare nonché di chiederne il blocco ed opporsi alla prosecuzione del trattamento.

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Ai sensi del d.lgs. n. 196 del 30/06/2003

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs 196/2003 e acconsento:

1. al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa e comunque strettamente connesse e nei limiti delle finalità istituzionali dell'Associazione;
2. che mi vengano inviati, a mezzo di posta elettronica, comunicazioni relativamente a qualsiasi attività e/o servizio promossi o posti in essere dal CRAL dell'ann.

*Luogo e data*

*Firma*

## DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

### **ESONERA**

fin d'ora l'Associazione CRAL anm da qualsiasi responsabilità, diretta e/o indiretta, per i danni che ad esso o ai suoi familiari dovessero derivare dalla partecipazione agli eventi organizzati dal CRAL e si obbliga, quindi, a mantenere indenne l'Associazione stessa da qualsiasi costo e/o spesa (ivi incluse le spese legali) che la stessa dovesse sostenere a seguito del verificarsi di tali eventi dannosi.

Il sottoscritto rinuncia altresì a qualsiasi pretesa e/o azione giudiziaria nei confronti dell'Associazione per i titoli di cui sopra.

*Luogo e data*

*Firma*

\_\_\_\_\_

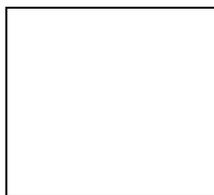
\_\_\_\_\_

**Ammissione deliberata dal C.d'A. il \_\_\_\_\_, Iscritto al Libro Soci al n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_201\_\_\_\_**

Il presidente del Circolo

il segretario del Circolo

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_