

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE "WOMAN IN THE WIND"

Nome Cognome: _____ nato il _____
Luogo di nascita: _____
Residente Via/Piazza: _____
CAP _____ Città: _____ Provincia: _____
Codice Fiscale: _____
Telefono: _____
Email: _____
Professione: _____

**Sei interessato/a a partecipare a eventi, workshop o attività organizzate dall'associazione?
VUOI RICEVERE AGGIORNAMENTI E NEWSLETTER?**

Barra la tua scelta

Sì ☐

No ☐

QUOTA ASSOCIATIVA

La quota associativa per l'anno in corso è di **20 €**

CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO

Ai sensi dell'art. 96 e 97 della Legge n. 633/1941 sul diritto d'autore e in conformità con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR), con la presente autorizzo l'associazione "Woman in the Wind" a pubblicare e/o diffondere, a fini promozionali e documentativi, foto e video che mi ritraggono, scattati/ripresi durante eventi, manifestazioni e attività pubbliche organizzate dall'associazione, sui seguenti canali:

Sito web dell'associazione · Social media (Facebook, Instagram, LinkedIn, etc.) · Materiale informativo e promozionale in genere. Materiale promozionale cartaceo e/o digitale · Pubblicazioni e report interni

Informativa Privacy: I tuoi dati saranno trattati in conformità con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Per maggiori informazioni, consulta la nostra informativa privacy disponibile presso la sede o sul nostro sito web.

DICHIARO ALTRESÌ CHE TALE AUTORIZZAZIONE NON CONSENTE L'USO DELL'IMMAGINE IN CONTESTI CHE PREGIUDICHINO LA MIA DIGNITÀ PERSONALE E DECORO.

☐

Acconsento

☐

Non acconsento

Firma: _____ Data: _____

Dichiaro di aver preso visione dello statuto dell'associazione "Woman in the Wind APS" e di accettarne i termini e le condizioni.

Accetto di diventare socia/o dell'associazione woman in the wind aps

Firma: _____ Data: _____