

AZIONE CATTOLICA ITALIANA DIOCESI DI TREVISO

Anno Associativo: 2025/2026

Settore: Piccolissimi

Vicariato

CAMPOSAMPIERO

Associazione

Loreggia - PURIFICAZIONE DELLA BEATA VERGINE MARIA - 890

Cognome

Nome

Data nascita

Luogo di nascita

Sesso

☐ M ☐ F

Stato civile

Indirizzo

Frazione

CAP

Comune

Telefono

Cellulare

Email

Titolo studio

Professione

Quota adesione-Piccolissimi 0-5 nati 2021-2026

☐ 10,00 € Ordinario

☐ 8,00 € Nucleo fino a 3

☐ 8,00 € Nucleo oltre a 3

☐ 0,00 € Gratis

Altri famigliari (coniuge, figli, fratelli) del nucleo familiare (indicare cognome e nome solo dei familiari aderenti)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

Consenso al trattamento dei dati obbligatori, facoltativi e utilizzo delle immagini e video.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa del trattamento dei dati (www.actreviso.it/privacy) redatta in base alla normativa vigente, RE 679/2016 ("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali"), per l’esecuzione del rapporto associativo con l’Azione Cattolica ed è a conoscenza che il trattamento può comportare la necessità di effettuare la comunicazione dei dati personali ai soggetti indicati nell’informativa, che il consenso è obbligatorio e il relativo trattamento **NON NECESSITA** di un suo **SPECIFICO CONSENSO** in quanto il mancato consenso impedisce l'abituale comunicazione tra centro diocesano e associato.

Cessione dei dati personali per la fornitura di ulteriori servizi. / Consenso al trattamento delle immagini, audio e video.

In aggiunta e ad integrazione di quanto sopra riportato, l’interessato può esprimere il proprio **CONSENSO FACOLTATIVO** in relazione punti sotto riportato (a,b,c,d,e,f).

Gli ulteriori servizi, proposti, in collaborazione con altre organizzazioni, saranno sempre conformi allo spirito ed agli orientamenti dell’associazione e a quanto stabilito nello Statuto.

A questo fine, Le chiediamo di esprimere l’autorizzazione a trasmettere i Suoi dati personali ad alcune terze parti.

a) case editrici, per l’invio di pubblicazioni e offerte di stampa coerenti con le finalità dell’Aci, ad esempio per l’invio di comunicazioni, stampe, bollettini, pubblicazioni e libri a carattere religioso; **AUTORIZZO** ☐ **SI** ☐ **NO**

b) società di marketing impegnate in studi e indagini correlate con le attività dell’Aci e conformi al suo spirito, ad esempio per iniziative di ricerche di mercato e di marketing di servizi coerenti con gli scopi dell’associazione; **AUTORIZZO** ☐ **SI** ☐ **NO**

c) enti e soggetti esterni coinvolti in attività religiose, culturali, ricreative correlate con le attività dell’Aci e conformi al suo spirito, ad esempio per la partecipazione ad attività ed eventi religiosi, culturali e ricreativi coerenti con gli scopi dell’associazione; **AUTORIZZO** ☐ **SI** ☐ **NO**

d) aziende di servizi che forniscono prodotti e/o servizi, ad esempio offerte promozionali di servizi coerenti con gli scopi dell’associazione. **AUTORIZZO** ☐ **SI** ☐ **NO**

e) trattare, utilizzare e pubblicare, a titolo gratuito, senza limite di tempo, materiale foto, audio e video, anche primi piani del volto, in occasione delle attività dell’Aci. Il suddetto materiale potrà essere utilizzato esclusivamente per l’informazione e promozione dell’Aci, attraverso i siti internet, canal social e più in generale sul materiale di comunicazione dell’Aci, nel rispetto delle disposizioni sul Diritto d’Autore, del GDPR e del Codice privacy e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali. **AUTORIZZO** ☐ **SI** ☐ **NO**

f) Conservazione da parte di Azione Cattolica Treviso, anche al termine del rapporto associativo, dei soli dati per finalità storico-statistico. **AUTORIZZO** ☐ **SI** ☐ **NO**

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In caso di minorenni è richiesta la firma dei genitori / tutori:

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ La sottoscritta (cognome e nome) \_\_\_\_\_

( ) Genitori ( ) Tutori del minore \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma di un genitore \_\_\_\_\_