



Spett.le A.Va.P.A. ODV

Il/La sottoscritto/a Nome..... Cognome .....

residente a .....(.....) CAP .....

Indirizzo .....

Codice fiscale.....

Professione..... Data di nascita .....

Luogo di nascita ..... Nazionalità.....

Tel/cell. ....mail .....

pec .....

Chiede di essere iscritto per l'anno ..... a codesta Associazione.

**Dichiara**

- di conoscere lo Statuto di A.VA.P.A. (disponibile sul sito web istituzionale [www.avapa.org](http://www.avapa.org) ) e di impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti;
- di condividere le finalità dell'Associazione;
- di non essere in possesso di permessi di caccia e di pesca, di non praticare l'uccellazione, la sperimentazione sugli animali, la vivisezione, di non esercitare, in generale, alcuna attività che arrechi sofferenza agli animali e di non essere iscritto ad alcuna associazione i cui scopi siano in contrasto con quelli dell'A.VA.P.A.;
- di aver versato la quota associativa di euro ..... tramite (barrare la casella che interessa):
  - bonifico sul conto corrente postale IBAN IT 89 D 07601 01200 000017712282
  - versamento diretto in contanti alla Segreteria A.VA.P.A.

**Chiede** che tutte le comunicazioni dell'Associazione siano trasmesse (scegliere l'opzione):

- sul proprio indirizzo di posta elettronica
- tramite messaggi sul proprio cellulare

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





## Cosa facciamo con i tuoi dati e tutti i tuoi diritti

### Titolare del Trattamento

A.VA.P.A. ODV

Saint-Christophe, Rue Grand Chemin n. 187

infoavapaodv@gmail.com

### Dati trattati

C.f.; Nominativo, indirizzo, data di nascita; Dati di contatto; Attività professionale; Immagini e video

### Finalità e Basi Giuridiche

Scopi sociali, Attività di volontariato; Adempimenti legali; Invio materiale informativo, Promozione Obbligo legale, Consenso, Contratto

### Trasferimento e Destinatarî

#### Chi sono i destinatari dei tuoi

Assistenti tecnico/amministrativi

#### Trasferimento dei tuoi dati

Non saranno trasferiti extra UE

#### Diffusione

Ogni mezzo di diffusione

### Diritti

#### Accesso

Limitazione

#### Rettifica

Portabilità

#### Reclamo

Revoca e Opposizione

### Natura obbligatoria o facoltativa

Immagini e dati di contatto: facoltativo

Tutti gli altri dati: obbligatorio

### Processo decisionale automatizzato

Non si ricorrere a processi automatizzati

### Tempi di conservazione

Le immagini ed i dati di contatto: 24 mesi;

Nominativo dei Soci: illimitatamente

Gli altri dati: 10 anni

### Luogo del trattamento

Presso la sede del Titolare e in ogni altro luogo in cui le parti coinvolte nel trattamento siano

localizzate

## MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**Dichiaro** di aver letto e compreso l'informativa relativa all'utilizzo dei dati personali la cui versione estesa è reperibile al

link: <https://avapa.org/>

**Con riferimento al raggiungimento degli scopi sociali allo svolgimento di volontariato, agli adempimenti legali, il trattamento è possibile in ragione dell'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali o per un obbligo di legge.**

Con riferimenti all'invio di materiale informativo il trattamento è possibile perché presto il consenso.

Esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Con riferimenti alle attività divulgative e promozionali il trattamento è possibile perché presto il consenso.

Esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma leggibile)





**INFORMAZIONI FACOLTATIVE PER CHI E' INTERESSATO A DIVENTARE UN VOLONTARIO E PER CONOSCERE MEGLIO IL NUOVO SOCIO**

**Hai animali in casa?**

- Si
- No

Se **SI** quali e quanti?

.....  
 .....  
 .....

**Sei interessato/a a fare il volontario per A.Va.P.A.?**

- Si
- No

Se **SI** in quali settori?

- sgambatura cani
- Collaborazione pratiche amministrative in segreteria/sede
- Promozione/Partecipazione ai banchetti di sensibilizzazione e raccolta fondi
- Altro (specificare).....

**Quanto tempo hai a disposizione o vuoi dedicare per fare il volontario?**

.....  
 .....

**Cosa ti ha spinto a voler diventare un volontario A.Va.P.A. ?**

.....  
 .....  
 .....

**Ogni percorso prevede un'attività di formazione.**

La presente richiesta viene accettata dal C.D. A.VA.P.A.Odv. il.....

Respinta dal C.D. A.VA.P.A.Odv. il.....

Motivazione.....

Firma rappresentante del Consiglio Direttivo

.....

