



A.D.M.V. Associazione Donne Medico Veterinario
Via Parisio 28 - 40137 Bologna
C.F. 91421700377
www.admv.it
donnemedicoveterinario@gmail.com

Spett.le Consiglio Direttivo
ADMV Associazione Donne Medico Veterinario
Via Parisio 28 - 40137 BOLOGNA

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____ CF _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tel _____ Cell _____

E-mail

DICHIARA

di aver conseguito la Laurea in Medicina Veterinaria il _____ presso l'Università di _____

Ambito lavorativo* _____ con la seguente modalità*:

(a) lavoro dipendente

(b) libero professionista**

Iscritta all'albo della provincia di* _____

*dati non obbligatori

**Se (b) descrivere se titolare della struttura, free lance o altro

chiede

a codesto Consiglio Direttivo di essere ammessa all'Associazione ADMV condividendone le finalità istituzionali.

Si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo, si impegna altresì a versare contestualmente alla presente domanda la quota associativa annuale di € 25,00, non rimborsabile né cedibile.

Individua come sistema di comunicazione la e-mail all'indirizzo sopra indicato.

_____,li _____

Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del Regolamento Europeo Protezione dei Dati–Reg UE 2016/679, cosiddetto GDPR)”

Gentile collega l’Associazione Donne Medico Veterinario ADMV ti informa che:

- per “dato personale” si intende ogni informazione idonea a identificare, direttamente o indirettamente, una persona fisica;
- i dati personali che ti vengono richiesti (dati anagrafici, recapito di posta elettronica o telefonico e qualunque altro dato ti chiederemo) sono unicamente quelli necessari all’adempimento degli obblighi giuridici derivanti dalla struttura associativa o necessari agli adempimenti fiscali;
- i tuoi dati verranno utilizzati sempre e solo per le finalità strettamente associative, fiscali o di comunicazione delle attività/iniziative dell’Associazione e non verranno mai divulgati né resi noti a terzi se non, al fine di espletare gli adempimenti contabili e fiscali, ad un professionista da noi incaricato, che sarà in tale sede il responsabile del trattamento; potremo altresì comunicare i tuoi dati ai soggetti cui la comunicazione sia dovuta in forza di obblighi di legge;
- non trasferiremo i tuoi dati al di fuori dell’UE;
- i tuoi dati saranno trattati e conservati finché persista la necessità del trattamento per adempiere agli obblighi di legge;
- i tuoi dati sono protetti in modo sicuro, sia nella forma digitale che in quella cartacea; il titolare del trattamento dati è l’Associazione Donne Medico Veterinario nella persona della sua Presidente e rappresentante legale;
- in ogni momento potrai chiedere che i tuoi dati vengano cancellati dai nostri archivi (diritto all’oblio) o potrai chiedere che ti vengano consegnati in formato tale da consentirne la loro portabilità; per tale finalità i tuoi dati ti verranno inviati in formato digitale facendone richiesta all’indirizzo mail donnemedicoveterinario@gmail.com , allegando copia del tuo documento di identità.

Consenso:

La sottoscrittadichiara:

- | | | |
|---|----|----|
| ◦ di aver letto attentamente l’informativa sopra riportata | SI | NO |
| ◦ di averne compreso appieno il significato | SI | NO |
| ◦ di dare il consenso all’uso dei propri dati personali nei limiti ed alle finalità indicate nell’informativa | SI | NO |

Data.....

Firma

Il presente modulo, compilato e firmato, andrà inviato all’indirizzo e-mail donnemedicoveterinario@gmail.com

insieme all’attestazione di avvenuto pagamento sul conto corrente intestato a Associazione Donne Medico Veterinario

Iban IT08M050340171000000009050 intestato a Associazione Donne Medico Veterinario
con la causale di pagamento **Iscrizione nome e cognome ADMV anno xxxx.**