



Gruppo Fotografico DLF - BFI - EFI
 C.so Garibaldi, 64 - 16043 Chiavari (Ge)
 Cell: 335 5900896
 e-mail: dlf.fotochiavari@tiscali.it



CLUB ILFIAP - Organizzatore 60° Congresso Nazionale FIAF 14 - 18 maggio 2008

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Cap _____ Prov. _____

In via/piazza _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____ professione _____

E MAIL (STAMPATELLO) _____

Codice fiscale _____

Chiedo l'iscrizione al Gruppo Fotografico DLF Chiavari -BFI -EFI per l'anno _____

Allego la somma di € _____ come sottoindicato

DLF + Gruppo Fotografico € _____

FIAF - n° tessera _____ € _____

CORSO fotografico € _____ n° tessera COOP _____

GIORNO DEL CORSO _____

Chiavari li ____/____/____

In Fede (firma) _____

RICEVUTA

Nome _____ Cognome _____ pagato € _____

Timbro DLF

Firma DLF

NUOVA

ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE DLF

GENOVA e CHIAVARI

Modalità di pagamento	Data Pagamento	Quota paga €
CONTANTI		12 €

ADDETTO DLF	PARODI CARLO	ANNO 2024	N. TESSERA	
NOMINATIVO		DATA NASCITA	Data 1° iscrizione	
LUOGO NASC.		PROV.	COD. FISC.	
TIPO SOCIO	FREQUENTATORE	FAMILIARE DI	TEL.	
INDIRIZZO		CITTA'	CAP.	PROV.
ATTIVITA	FOTOGRAFIA	CIRCOLO	E-MAIL	CHIAVARI

INFORMATIVA PER IL SOCIO con riferimento al Regolamento europeo per la privacy (RGPD 2016/679)

Gentile Signore/a

I dati da Lei forniti: nome e cognome, indirizzo postale, codice fiscale, indirizzo e-mail, Associazione DLF cui chiede di aderire sono raccolti al fine di procedere alla consegna della Sua tessera di iscrizione al Dopolavoro Ferroviario, alla compilazione delle relative note, nonché per l'invio periodico di informazioni relative alle nostre attività. Conoscere il Suo numero di telefono mobile può consentirci di comunicare eventualmente con Lei a voce o tramite messaggi e può consentirle di configurare la Sua iTessera® DLF sullo smartphone per accedere e utilizzare la tessera stessa per numerosi servizi aggiuntivi e personalizzati, ma non è strettamente necessario ai fini del servizio. Il Titolare del trattamento dei dati è Associazione Nazionale DLF, Via Bari 20 - 00161 Roma (e-mail info@dif.it) tel. 06 44170720 rappresentata dal Presidente Nazionale, signor Giuseppe Tuscano (e-mail info@dif.it tel. 06 44170720). Associazione Nazionale DLF si avvale per il trattamento di questi dati della società iTessera srl, Corso Malta, 150/B - 80141 Napoli (e-mail dif@itessera.it) in qualità di Responsabile del trattamento dei dati. iTessera srl gestisce il nostro database integrando le informazioni raccolte direttamente con quelle raccolte tramite il sito dif.itessera.it, il portale dedicato al tesseramento DLF.

I Suoi dati sono condivisi con l'Associazione DLF territoriale cui aderisce e presso la quale ha effettuato l'iscrizione per il tesseramento. Precisi accordi ci confermano che l'Associazione DLF territoriale in questione non li cederà a terzi e li utilizzerà solo per produrre le tessere e mantenere il relativo registro. I Suoi dati saranno registrati presso un solo server fisico collocato nel territorio europeo. Ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, cancellazione, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. I dati saranno tenuti fino a quando Lei risulterà iscritto o usufruirà dei servizi della nostra Associazione e per un anno a seguire. In qualunque momento Lei potrà chiedere per via postale o e-mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni. Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Montecitorio 121 - 00186 Roma tel. 06 696771 e-mail garante@gpdp.it

Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o, quando possibile, la cancellazione, lo sottoscritto acconsento al loro trattamento.

DATA:	20/11/2023	FIRMA del socio Iscritto	
-------	-------------------	--------------------------	--

CONSENSO DEL GENITORE O DI CHI NE ESERCITA LA TUTELA (DA COMPILARE IN CASO DI RICHIEDENTE MINORE)			
Il sottoscritto/a	nato a	il	
residente a	via	CAP	PROV.

<input checked="" type="checkbox"/>	autorizza l'iscrizione del minore al Dopolavoro Ferroviario con la qualifica di Socio Frequentatore	<input checked="" type="checkbox"/>	Esprime inoltre il consenso alla pubblicazione in qualsiasi forma purché non ledano la dignità personale ed il decoro di immagini che lo ritraggano nello svolgimento delle attività associative purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.
-------------------------------------	---	-------------------------------------	---

DATA:		FIRMA del Genitore o Tutore	
-------	--	-----------------------------	--

N.B. La iTessera® è strettamente personale e non può essere ceduta a terzi, subordinata all'esibizione di un documento di identità del titolare. Puoi configurare la tua iTessera® leggendo il QR o dal sito dif.itessera.it. ASSISTENZA ITESSERA® DLF CARD 081 188 20. 476 - dif@itessera.it

La iTesseraCard® ha durata pluriennale. Per il rinnovo degli anni successivi, il socio deve recarsi presso la sede del DLF di appartenenza ed effettuare il pagamento, senza ricevere una nuova iTessera®. La verifica della validità è possibile sia attraverso il codice QR stampato sulla iTesseraCard™ oppure digitando sul portale dif.itessera.it. La iTessera® viene consegnata un'unica volta. La validità annuale è certificata dopo il versamento della quota associativa annua, mediante il codice QR riportato sulla tessera in formato CARD oppure nella visualizzazione digitale, disponibile da smartphone e computer. Ai fini della verifica della validità il socio è tenuto a mostrare la iTessera® in formato CARD oppure attraverso la visualizzazione digitale stampata su carta o attraverso lo smartphone. Qualora la iTessera® venga smarrita vige l'obbligo di comunicare al DLF di appartenenza lo smarrimento e presentare richiesta di duplicato (€ 5,00). La Tessera costituisce proprietà dell'Associazione Nazionale Dopolavoro Ferroviario. Qualora il socio intendesse non rinnovarla vige l'obbligo di restituzione della stessa rivolgendosi alla propria Associazione DLF. La presente tessera dà diritto ad accedere a tutte le strutture DLF in Italia, ad usufruire di sconti e convenzioni stipulate dal DLF a livello centrale e periferico ed alla copertura assicurativa per morte (€ 25.000,00) invalidità e degenze ospedaliere dovute ad infortuni occorsi durante la partecipazione ad attività del DLF, secondo i contenuti dell'apposita polizza esposta nelle sedi sociali dei DLF.

Registrato al DLF Nazionale il	___/___/___	FIRMA:	_____
Registrato in cassa il	___/___/___	FIRMA:	_____

ADDETTO DLF FIRMA PER RICEVUTA	PARODI CARLO	data	_____	il Presidente	Federico FILIPPI
--------------------------------	---------------------	------	-------	---------------	-------------------------

NOTE

ISCRIZIONE

2024

tesserato

nuovo

rinnovo



FEDERAZIONE
ITALIANA
ASSOCIAZIONI
FOTOGRAFICHE
ETS

n. tessera FIAF

Denominazione Circolo

GRUPPO FOTOGRAFICO DLF CHIAVARI-EFI

- | | | | |
|--|------|--|-----|
| <input type="checkbox"/> ORDINARIO GOLD | €150 | <input type="checkbox"/> ORDINARIO NON ISCRITTO A FOTOCLUB ASSOCIATO | €60 |
| <input type="checkbox"/> ORDINARIO ISCRITTO A FOTOCLUB ASSOCIATO | €55 | <input type="checkbox"/> JUNIOR NON ISCRITTO A FOTOCLUB ASSOCIATO* | €35 |
| <input type="checkbox"/> JUNIOR ISCRITTO A FOTOCLUB ASSOCIATO* | €30 | <input type="checkbox"/> AGGREGATO FAMILIARE NON ISCRITTO A FOTOCLUB ASSOCIATO | €20 |
| <input type="checkbox"/> AGGREGATO FAMILIARE ISCRITTO A FOTOCLUB ASSOCIATO | €15 | | |
| <input type="checkbox"/> PROVENIENTE DA CAMPAGNA PROMOZIONALE | €35 | NOME CAMPAGNA: _____ | |
| <input type="checkbox"/> PROVENIENTE DA CORSI CON RICONOSCIMENTO | €35 | NUMERO RICONOSCIMENTO: _____ | |

*IMPORTANTE: La quota JUNIOR (giovani fino ai 30 anni) deve essere accompagnata dalla fotocopia della carta di identità, senza la fotocopia, l'iscrizione non può essere accettata. Fino ai 16 anni la domanda d'iscrizione del minore va sottoscritta dall'esercente di podestà genitoriale.

Nome: _____ Cognome: _____

Via/Piazza/Corso: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

data di nascita: __/__/____ Professione: _____

Codice fiscale: POLIZZA ASSICURATIVA SE REGOLARMENTE ISCRITTO A FIAF NELL'ANNO CORRENTE (Da sottoscrivere entro il 31/03/2024) €4

Email: _____

cellulare: _____ Fisso: _____

data: __/__/____ Firma: _____

Nota: La presente scheda deve essere compilata in TUTTE le sue parti e accompagnata dalla fotocopia di avvenuto versamento, singolo oppure cumulativo.



Segreteria - C.so San Martino, 8 10122 TORINO



segreteria@fiaf.net



011-5629479 int. 1



Whatsapp 3397953504 - inquadra il qr code e chatta con Chiara per qualsiasi dubbio o domanda.

Federazione Italiana
Associazioni Fotografiche
Account business di WhatsApp





FEDERAZIONE
ITALIANA
ASSOCIAZIONI
FOTOGRAFICHE
ETS

Informativa ai sensi del Regolamento GDPR EU 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Secondo le disposizioni di legge Lei ha diritto che i suoi dati personali siano:

- a) trattati in modo lecito, corretto e trasparente;
- b) raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime, e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità;
- c) adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati;
- d) esatti e, se necessario, aggiornati;
- e) conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati;
- f) trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali.

Il Titolare del trattamento è il segretario Generale FIAF.

I dati da Lei forniti saranno trattati con la **finalità di raggiungere gli scopi statutari della FIAF ETS** come *gestire e coordinare i Tesserati, gestire e coordinare i Circoli Associati e le loro attività, incrementare e diffondere la fotografia in tutte le sue forme all'interno della propria organizzazione*. Vedi Art. 2 dello Statuto [Statuto - Portale FIAF](#)

Il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato in modalità di archiviazione su apposito programma *con mezzi informatici e telematici*.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto associativo, con la relativa perdita di tutti i vantaggi concessi a un socio (es: mancato invio della rivista Fotoit e delle pubblicazioni editoriali, convenzioni stipulate, ecc.).

Il consenso dà diritto a:

- a) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e in tal caso, ottenere l'accesso ai dati personali (diritto di accesso);
- b) ottenere la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano senza ingiustificato ritardo (diritto di rettifica);
- c) revocare il consenso in qualsiasi momento e ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo (diritto all'oblio).

DICHIARO DI AVER LETTO L'INFORMATIVA

Firma _____ Data _____

- 1. Acconsento al trattamento dei miei dati personali per la finalità indicata nell'informativa, per ricevere le pubblicazioni **FIAF** (Fotolt, Annuario, ecc.) e le comunicazioni **istituzionali** anche legate a progetti, concorsi organizzati direttamente da FIAF, promozioni per i soci, eventi e manifestazioni fotografiche, anche attraverso newsletter
DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO
- 2. Acconsento al trattamento dei miei dati personali per ricevere le comunicazioni di concorsi fotografici e audiovisivi nazionali e internazionali da parte degli organizzatori (terze parti rispetto a FIAF)
DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO
- 3. Acconsento al trattamento dei miei dati personali per la finalità di profilazione per ricevere comunicazioni commerciali e offerte, coerenti con i miei gusti e le mie preferenze, dai Partner FIAF
DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

NOME: COGNOME:

Firma _____ Data _____