

Spett.le Consiglio Direttivo
A.N.F.- Associazione per la
Neurofibromatosi- OdV
Via Giuseppe Righi,1\A
43122 Parma

Domanda di ammissione come Socio di: A.N.F.- Associazione per la Neurofibromatosi- O.d.V.”
con sede in Parma, Via Giuseppe Righi,1\A.

Il/La sottoscritt.....,

nat.. a(.....) il/...../.....

Residente in (città) (.....)

Via/Corso/Piazza.....n°.....

CAP.....Provincia.....Tel.....Cell.....

E-mail.....@.....

Professione.....

Codice fiscale:

Motivazioni per la richiesta d’iscrizione:.....

.....
.....
Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell’Associazione.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti, il regolamento interno e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

Luogo....., Data.....

Firma del richiedente.....

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (di seguito GDPR), consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l’iscrizione siano comunicati agli enti con cui l’associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data.....

Firma del richiedente.....

A.N.F. si impegna a comunicare l’esito della domanda, non appena avuta la decisione del Consiglio Direttivo, al richiedente.

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE

Durante gli eventi svolti dall'associazione potranno essere realizzati video o scattate foto ove potrà essere presente la sua immagine singolarmente, oppure insieme ad altri partecipanti.

Alla luce di ciò il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

l'uso della sua immagine nel rispetto delle finalità divulgative delle attività associative tramite sito web o profili social.

N.B. Nel caso in cui tu non autorizzi la pubblicazione di foto/video contenenti la tua immagine ti preghiamo di farcelo presente all'inizio di ogni evento a cui parteciperà.

Data e luogo _____ Firma _____

Si prega di scrivere in stampatello ed in modo leggibile

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (di seguito GDPR), **ANF – ASSOCIAZIONE per la NEURO FIBROMATOSI – OdV** - La informa di quanto segue:

FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati è operato esclusivamente per il perseguimento delle finalità associative, così come previste dallo Statuto, ed in particolare per la tenuta del libro soci, per la stipula di eventuale polizza assicurativa, per l'invio delle convocazioni e comunicazioni.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

L'Associazione tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:
sia necessario all'esecuzione di un contratto (come ad esempio il contratto associativo);
sia necessario per adempiere ad un obbligo legale dell'Associazione;
sia basato sul consenso espresso (ad esempio invio di newsletter).

AMBITO DI CONOSCIBILITA', COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE e PROFILAZIONE DEI DATI :

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati, in qualità di responsabili o autorizzati al trattamento: ufficio di segreteria e Presidente. Nell'esclusivo perseguimento delle finalità suindicate, i dati potranno essere comunicati ad enti pubblici, compagnie assicurative

CONSERVAZIONE DEI DATI

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del rapporto associativo e, successivamente, per il tempo in cui l'Associazione sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previsti da norme di legge o regolamento.

NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DI UN EVENTUALE RIFIUTO DI RISPONDERE

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia **il mancato conferimento impedisce il perfezionarsi del rapporto associativo.** **Il mancato invio di questo documento compilato e firmato ad ANF impedirà all'Associazione di contattarti ed inviare corrispondenza. Convocazioni, Inviti, Giornalino.** L'iscrizione ad ANF ha valore annuale, se non rinnovata entro la scadenza, viene a meno la qualifica di Socio ANF e ciò che ne consegue.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano: il diritto di ottenere dall'Associazione, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

Il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso. Il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Per esercitare i diritti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (di seguito GDPR), è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento sig. Corrado Melegari. Il Titolare del trattamento dei dati personali è **ANF – ASSOCIAZIONE per la NEURO FIBROMATOSI-OdV** - con sede in **PARMA**, via **GIUSEPPE RIGHI,1\A** , tel: **0521771457** . Il Titolare può essere contattato mediante mail all'indirizzo e- mail anf@neurofibromatosi.org

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) Il: ____/____/____

informato di quanto sopra acconsente a che l'Associazione ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

Presta il consenso

Nega il consenso

Luogo e data , _____

Firma associato per esteso e leggibile _____

ANF – Associazione Neuro Fibromatosi –Via Giuseppe Righi,1\A – 43122 Parma

Tel e fax: 0521/771457 mail: anf@neurofibromatosi.org sito: www.neurofibromatosi.org