



ASSOCIAZIONE
PROVINCIALE
LILT PARMA
A.P.S. E.T.S.

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Data ____ / ____ / ____

Tessera N° _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso: M F

Nato/a il ____ / ____ / ____ A _____ Prov.

Indirizzo (residenza) _____

Comune _____ Prov. _____

E-mail _____ Tel _____ / _____ Cell. _____

Il sottoscritto aspirante Socio, previo versamento della quota annuale di adesione e previa sottoscrizione della presente domanda, chiede l'iscrizione all'Associazione Provinciale LILT Parma A.P.S. - E.T.S. come

Socio ordinario

Socio sostenitore

Socio benemerito

€ 15,00

€ 100,00

€ 300,00

e dichiara di approvare e sottoscrivere lo Statuto dell'Associazione in tutte le sue parti con particolare riferimento all'articolo 5 paragrafo 7. Titolo II – Categorie di soci e quota sociale –.

X Firma _____

Sei interessato/a a partecipare alle attività dell'Associazione come Volontario?

In caso affermativo, sarai ricontattato dalla Segreteria.

Si

No

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che i Suoi dati personali, sono raccolti e trattati secondo l'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, al fine di garantire che il trattamento dei dati si svolga nel pieno rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone. Ogni trattamento di dati personali avverrà nel rispetto dei principi fissati all'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.

1. FINALITÀ DI UTILIZZO DEI DATI. Il trattamento dei dati è operato per consentire all'Associazione il perseguimento delle finalità associative, così come previste dallo Statuto, ed in particolare per la tenuta del registro soci, del registro volontari, per la stipula di eventuale polizza assicurativa, per l'invio delle convocazioni e delle comunicazioni.

Basi Giuridiche del trattamento dei dati particolari. Il trattamento è necessario all'esecuzione del contratto associativo o basato sul consenso espresso.

- 2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO.** Il trattamento dei dati verrà effettuato con mezzi informatici e/o manuali, in modo lecito e secondo correttezza per garantire riservatezza e sicurezza mediante adeguate misure di sicurezza logiche, organizzative e fisiche.
- 3. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI.** Il conferimento dei dati personali e particolari, è obbligatorio per le finalità espresse al punto 1, al fine di permettere l'elaborazione dei dati di prevenzione ricerca e statistica.
- 4. COMUNICAZIONE DEI DATI.** I dati personali relativi al trattamento in questione non risulteranno comunicati in alcun modo a terzi, ad eccezione delle sole generalità che verranno comunicate alla Sede Centrale della LILT, e resteranno in possesso solo di persone autorizzate dall'associazione.
- 5. DIFFUSIONE DEI DATI.** I dati personali e particolari trattati, in nessun modo, verranno diffusi o portati a conoscenza di soggetti terzi indeterminati.
- 6. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO.** I dati personali trattati non risulteranno trasferiti all'estero (extra UE).
- 7. 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.
- 8. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.** Titolare del trattamento dei dati è la Associazione Provinciale LILT Parma APS - ETS - Via Gramsci 14, 43126, Parma, liltparma@gmail.com
- 9. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI.** La figura di Responsabile della protezione dei dati (DPO) non è stata individuata in quanto la scrivente non effettua trattamenti di dati di persone fisiche rientranti nella definizione e negli obblighi di cui all' art. 37 Regolamento Europeo GDPR 2016/679.
- 10. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI.** I dati raccolti risultano conservati unicamente per le tempistiche necessarie al fine di permettere di erogare i servizi relativi alle finalità indicate al punto 1.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO.

Vista l'informativa che precede, io sottoscritto/a _____ ai sensi degli artt. 7, 9 Regolamento UE GDPR 2016/679, dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui sopra ad acconsente al trattamento dei dati personali, nonché relativi alla salute (particolari), affinché l'Associazione Provinciale LILT Parma APS – ETS possa trattare i dati personali e particolari indicati nelle finalità indicate al punto 1. Il consenso è espresso dall'interessato

liberamente, in modo inequivocabile e, se il trattamento persegue più finalità, specificamente, con riguardo a ciascuna di esse. **Il consenso è sempre revocabile.**

Data _____ Firma _____