



Via Piero della Francesca, 84 – 50053 Empoli (FI)
www.abbracciamiaps.it
info@abbracciamiaps.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a o Ragione Sociale _____
nato/a a _____ (Pr. __) il ____/____/____ e
residente/sede a _____ (Pr. _____) in Via / Piazza / Strada
_____ n° _____ CAP _____ Codice
Fiscale: _____ Partita Iva: _____
Recapito telefonico: _____/_____/_____ Cell. _____/_____
Mail: _____@_____

CHIEDE

di iscriversi all'Associazione "ABBRACCIAMI APS" come Socio (quota annuale 15,00 €)

oppure

in qualità di Genitore/Familiare/Tutore/Amministratore, di iscrivere all'Associazione "ABBRACCIAMI APS":

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ (Pr. _____) in Via / Piazza /
Strada _____ n° _____ CAP _____
Codice Fiscale: _____

barrando questa opzione si intende iscrivere il/la minore/la persona rappresentata all'associazione in qualità di socio (quota annuale 15,00 €)

MODALITA' DI PAGAMENTO: in contanti

MODALITA' DI PAGAMENTO: bonifico bancario/postale su C/C IBAN: **IT3200623071150000046767093**

(Chi sceglie di associarsi scaricando il modulo on-line dal sito dell'Associazione www.abbracciamiaps.it, deve inviare alla mail info@abbracciamiaps.it oltre a questi documenti **firmati**, anche la ricevuta del bonifico. (Quota associativa annuale 15,00 € ad associato).

Dichiaro di aver preso visione e di accettare lo Statuto di Abbracciami APS e di condividerne le finalità.

Data _____

FIRMA

Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali [GDPR]

In conformità con i requisiti posti dal Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali il Titolare del trattamento fornisce all'interessato le seguenti informazioni in relazione ai trattamenti di dati personali effettuati. Il presente trattamento ha lo scopo di racchiudere e contenere le iscrizioni effettuate presso l'associazione in oggetto e le adesioni dei nuovi soci. I dati verranno conservati per il periodo strettamente necessario a garantire la corretta erogazione dei servizi acquistati – salva la necessità di conservazione per un periodo più lungo in osservanza della normativa, anche contabile, applicabile. I Suoi dati sono raccolti e registrati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità sopra indicate nel rispetto dei principi e delle prescrizioni di cui all'art. 5 c 1 del GDPR.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Per i dati raccolti ed utilizzati per esigenze riconducibili all'esecuzione di attività inerenti al rapporto contrattuale e l'osservanza degli obblighi di legge indicati non è richiesto il Suo consenso. La mancata comunicazione dei dati personali di cui sopra comporterà l'impossibilità di dare seguito al rapporto in oggetto. Per i dati raccolti ed utilizzati per il legittimo interesse del Titolare del trattamento non è richiesto il Suo consenso (lett. f, art. 6, del GDPR). La comunicazione dei dati personali di cui sopra è facoltativa ma necessaria all'esecuzione dei servizi offerti dal Titolare. L'eventuale rifiuto a comunicare tali dati comporterà l'impossibilità di fornire in tutto o in parte i servizi richiesti.

Il Presidente dell'associazione è Titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti con la presente per l'iscrizione dell'associato. Tutti i dati presenti nel presente modulo sono da considerarsi dati personali. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti. I dati "particolari" (dati sensibili) sono quelli definiti dagli artt. 9 e 10 del Regolamento 2016/679/UE ("GDPR"). Tali dati sono trattati, nel rispetto di quanto indicato dal GDPR nonché alla luce delle Autorizzazioni Generali emanate dall'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:

- dati anagrafici, di contatto, di pagamento: potranno essere accessibili anche a eventuali operatori che operano all'interno dell'associazione, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;
- dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di un consenso scritto a terzo. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche; in caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale (supervisione, intervistazioni e/o riunioni di equipe), saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione.

L'eventuale lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.

Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico – e diritto che essi vengano trasmessi a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del Presidente verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Trattamento dati particolari generici e sensibili

L'Interessato dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali fornita da ABBRACCIAMI - APS ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR ed esprime il proprio consenso esplicito, libero ed informato al trattamento dei propri dati personali:

✓ di natura particolare (come definiti dal GDPR) esclusivamente per l'esecuzione dei relativi trattamenti come descritti nelle Informative;

✓ SI NO

✓ Raccolta del consenso da parte dell'interessato per l'autorizzazione agli operatori ad effettuare riprese audiovisive a scopi promozionali dell'associazione e delle attività proposte

SI NO

✓ Raccolta del consenso da parte dell'interessato per l'inserimento di immagini e/o video sul sito web dell'associazione a scopo dimostrativo - promozionale come descritto nell'informativa apposita

SI NO

Data: _____

Firma dell'Interessato: _____

Consenso informato per genitori/tutore legale

Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali [GDPR]

Io sottoscritta (madre/tutore) _____

nata a _____ il ___/___/___ residente a _____ via/piazza

_____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza)

Io sottoscritto (padre/tutore) _____

nato a _____ il ___/___/___ residente a _____ via/piazza

_____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza)

GENITORI/TUTORI LEGALI

del minore _____

nato/a a _____ il ___/___/___ residente a _____ via/piazza

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali [GDPR] e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

_____/_____/_____
Data

Firma

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

_____/_____/_____
Data

Firma