

DOMANDA DI ADESIONE

ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Cod. Fiscale _____ tel./cell. _____

E-mail: _____

in qualità di rappresentante legale della Associazione denominata

con sede in _____ Via _____ n° _____

Cod. Fiscale _____ P.IVA _____

- **chiede di divenire socio dell'Associazione Caregiver Familiari ETS- CARER ETS -**
- **dichiara di accettare quanto previsto dallo Statuto della Associazione e di versare la quota di iscrizione di euro 100 a valere sino al 31 dicembre corrente anno.**

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma _____

Data e luogo _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - Informativa ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003

Gentile Sig./Sig.ra

ai sensi dell'art. 13 d. Lgs. 196/2003 (di seguito T.u.), ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), norma che disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, trattamento che dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti, in relazione ai dati personali di cui l'associazione CARER APS entrerà in possesso. La informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI. Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'associazione stessa nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal d.lgs. n. 196/2003 e a quanto previsto dalle autorizzazioni generali al trattamento emanate via via dal Garante della Privacy, in ragione dei dati trattati e dalla modalità e finalità del trattamento compiuto dall'associazione CARER APS; provvedimenti, quali, a titolo non esaustivo: Autorizzazione n. 3/2012 - Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili da parte degli organismi di tipo associativo e delle fondazioni - 13 dicembre 2012 e Autorizzazione n. 2/2012 - Autorizzazione al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale - 13 dicembre 2012".

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI. **a.** Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.u.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati. **b.** Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati. **c.** il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI. Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI. L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI. I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI. I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO. I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO. L'art. 7 T.u. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO. Titolare del trattamento è l'Associazione CARER APS con sede in Carpi (MO), Via Lenin 55, tel. 059645421, e-mail info@associazioneecarer.it. Responsabile del trattamento è Anziani e non solo Società Cooperativa Sociale con sede in Carpi (MO), Via Lenin 55, tel. 059645421, info@anzianienonsole.it. Soggetti al recapito dei quali gli interessati possono rivolgere le loro richieste per il più celere riscontro nell'esercizio dei suddetti diritti.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI NON SENSIBILI AD USO ISTITUZIONALE E PER L'EVENTUALE TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso l'Associazione CARER APS non potrà svolgere le sue funzioni che io stesso chiedo svolga anche con riferimento a me. Presto il consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dallo statuto e dai contratti.

Luogo _____ data _____

Nome _____ Cognome _____

Firma _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del d.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". Consento anche che i dati di cui sopra siano comunicati ai soggetti indicati nell'informativa e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dallo statuto e dai contratti".

Luogo _____ data _____

Nome _____ Cognome _____

Firma _____

CARER ETS - ASSOCIAZIONE CAREGIVER FAMILIARI ETS

Via Lenin, 55- 41012 Carpi (MO)

Tel. 059.645421 - Fax 059645087

CF: 90036010362 - Registrazione Serie 3 n°2524

info@associazioneecarer.it – www.associazioneecarer.it