



Al Consiglio Direttivo di

ACCORDO - Associazione scientifico-culturale COTERAPIA

Loranzè (Torino)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a(*) il.....(*)
Residente a(*) Via.....N°.....(*)
CAP.....Tel/cell.....E-mail

Professione

(*) Campi obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso/a, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio dell'Associazione ACCORDO- Associazione Scientifico Culturale di Coterapia.

A tal fine, come previsto dall'art.6 dello Statuto, è presentato/a al Direttivo dell'Associazione dai soci:

.....
.....

impegnandosi a versare la quota associativa annuale fissata in euro 25,00

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n° 2016/679 si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria.

Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata, e ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e ss del Regolamento UE n° 2016/679, si potranno esercitare i diritti di cancellazione, modifica, opposizione al trattamento stesso.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n° 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.

Titolare trattamento dati: Paola Silvia Parini

Data ____/____/2021

Firma.....

N.B. La validità del Tesseramento è dal 01/01 al 31/12 corrente anno. Alla domanda di deve allegare fotocopia della carta di identità, codice fiscale e modulo privacy.



INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 E 14 REG. UE 2016/679)

Gentile
Sig./Sig.ra _____, nato a _____ il _____
residente a _____ in _____
c.f. _____

Il 25/5/2018 è entrato in vigore il nuovo Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR), che prevede e rafforza **la protezione e il trattamento dei dati personali** alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati. La informo pertanto che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti da ACCORDO – Associazione Scientifico Culturale Coterapia . saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso regolamento, nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti, e che:

a) FINALITA' DEL TRATTAMENTO – Il trattamento è finalizzato all'invio di comunicazioni relative alle attività svolte dall'associazione a favore dei propri associati, e alle forme di tutela degli associati messe in atto da ACCORDO – Associazione Scientifico Culturale Coterapia .

Accordo è assicurato con polizza n. _34487_ contratta con la Compagnia di Assicurazione ASSIMOCO - CAES

b) MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, e distruzione dei dati. Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

c) CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO – Il conferimento dei dati personali comuni e sensibili è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto a), e il rifiuto da



parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere all'attività di cui al punto a).

d) **COMUNICAZIONE DEI DATI** – I dati personali possono venire a conoscenza esclusivamente degli incaricati del trattamento, e possono essere comunicati – per le finalità di cui al punto a) – a collaboratori esterni e in generale a tutti i soggetti ai quali la comunicazione è necessaria per le attività associative e per le finalità di cui al punto a). I dati personali non sono soggetti a diffusione.

e) **TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO** – I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea o verso Paesi terzi rispetto a quelli dell'Unione Europea, o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità di cui al punto a).

f) **CONSERVAZIONE DEI DATI** – I dati sono conservati per il periodo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, o per qualsiasi altra legittima finalità ad essi collegata, e comunque per un periodo non superiore a dieci anni. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.

I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

g) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** – Il titolare e responsabile del trattamento è la Dott.ssa Paola Silvia Parini, Presidente dell'associazione ACCORDO – Associazione Scientifico Culturale Coterapia .

h) **DIRITTI DELL'INTERESSATO** – L'interessato ha diritto:

- all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati;
- ad ottenere, senza impedimenti del titolare del trattamento, i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento;
- a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca;
- a proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.



L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo email all'indirizzo segreteria@accordo.to.it, o lettera raccomandata indirizzata al Titolare del trattamento dei dati, all'indirizzo: ACCORDO – Associazione Scientifico Culturale Coterapia , Via Ceresa n° 29 - Loranze (TO)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo _____ data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)
