

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione CON NOI
Via Risorgimento, 2
06081 ASSISI (Pg)
C.F. 94050740540
Email: connoi@tiscali.it
www.associazioneconnoi.it

MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____	
Nato/a a: _____	il ____/____/____
Codice fiscale _ _ _ _ _	
Indirizzo _____	CAP: _____
Città: _____	Prov.: _____
Tel.: _____	E-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Associazione CON NOI in qualità di **SOCIO**

A tale scopo conferma di:

- 1) aver preso visione dello Statuto dell'Associazione CON NOI e di approvarlo e accettarlo incondizionatamente in ogni sua parte;
- 2) condividere gli obiettivi espressi all'art.4 dello Statuto dell'Associazione e di voler contribuire alla loro realizzazione;
- 3) accettare ed impegnarsi all'osservanza delle norme statutarie, delle deliberazioni del Consiglio Direttivo e dei Regolamenti dell'Associazione;
- 4) non utilizzare il nome dell'Associazione ed il materiale della medesima per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro;
- 5) prendere atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art. 9 dello Statuto;
- 6) impegnarsi a versare la quota associativa annuale, che per l'anno corrente è stabilita ad **euro 15,00** (quindici/00) mediante uno dei seguenti metodi di pagamento:
 - Pagamento in contanti presso la sede dell'Associazione alla consegna del presente modulo
 - Tramite bonifico bancario ad uno dei seguenti IBAN:
IT 03 L 02008 38276 000029478249 (Unicredit - Santa Maria degli Angeli)
IT 25 R 01030 38271 000000874994 (Mps - Santa Maria degli Angeli)
IT 79 J 07601 03000 000012735064 (Ufficio Postale - Rivotorto di Assisi)
Intestati a: "CON NOI Associazione per le cure palliative"
Causale : "Quota associativa - anno".
- 7) esonerare l'Associazione "CON NOI" ed il suo legale rappresentante da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che potranno derivare al sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività dell'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
- 8) Il/La sottoscritto/a, ricevuta l'informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 "General Data Protection Regulation" (GDPR), dà consenso al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari nelle modalità indicate nell'informativa medesima.

Luogo, Data:	Firma:
--------------	--------

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Gentile socio,

l'Associazione tratterà i Suoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 "General Data Protection Regulation" (GDPR), 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 questa Associazione entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento è finalizzato esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- La corrispondenza e rintracciabilità dei soci e la convocazione alle assemblee
- Il pagamento della quota associativa
- L'adempimento degli obblighi di legge e assicurativi
- L'invio della newsletter dell'Associazione
- Le campagne di informazione inerenti le attività associative

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea.

Le operazioni d'informazione, quali la newsletter, sono svolte con il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e e-mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO 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. CESSAZIONE/RECESSO DEL RAPPORTO ASSOCIATIVO

In caso di cessazione del rapporto associativo o di recesso, i dati non saranno più trattati e saranno conservati esclusivamente nel libro soci cartaceo custodito presso la persona incaricata dall'Associazione, fatta eccezione per ciò che concerne la newsletter periodica dalla quale l'interessato può recedere autonomamente in qualsiasi momento senz'obbligo di cessazione.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella qualità di interessato Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla pec postmaster@pec.associazioneconnoi.it o alla e-mail info@associazioneconnoi.it o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede legale dell'Associazione.

7. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è l'Associazione CON NOI, con sede ad Assisi, Via Risorgimento 2 – C.F. 94050740540, e-mail: info@associazioneconnoi.it.

Il Presidente e Legale Rappresentante
ANTONELLO STERLINI