



Spett.le Associazione Up&Smile

Via G.Grassini 5

20161 Milano

C.F.: 97823940156

C.A.: CONSIGLIO DIRETTIVO

DOMANDA DI ADESIONE SOCIO ANNO 2019/2020

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: F M
Nato a : _____ Provincia: _____ il ____/____/_____
Residente a : _____ Provincia: _____ via: _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale: _____ Tel/cell.: _____
email: _____@_____

Dichiara di essere:

Maggiorenne

Minorenne In tal caso, il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/ tutore si impegna a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazione degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

DATI ANAGRAFICI del rappresentante del minore:

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: F M
Nato a : _____ Provincia: _____ il ____/____/_____
Residente a : _____ Provincia: _____ via: _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale: _____ Tel/cell.: _____
email: _____@_____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione "ASSOCIAZIONE CULTURALE,LUDICO-RICREATIVA UP&SMILE" per l'anno corrente in qualità di **SOCIO ORDINARIO**.

A tal fine dichiara di :

- condividere i fini istituzionali;
- di impegnarsi a rispettarne le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti;
- conoscere e accettare lo statuto associativo e il regolamento interno visibile sul sito o su apposita richiesta;
- di impegnarsi al pagamento di € 10,00 (diecieuro/00) di quota associativa minima che sarà versata mediante mezzo bonifico bancario IBAN IT38Z052160160900000005543 avente causale "QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2018-2019" Beneficiario: "Associazione Up&Smile" o pagamento in contanti qualora dovesse verificarsi l'impossibilità all'erogazione del bonifico;
- di esonerare l'associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Luogo e Data, _____ il ____/____/_____

Firma _____

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'

Ex. Art. 13 Regolamento (UE) 679/2016 “Regolamento Europeo in materia di privacy”

La informiamo che in seguito all'introduzione del nuovo Regolamento (UE) 679/2016 che l'Associazione Up&Smile tratterà i dati degli associati (registrati su supporti cartacei, elettronici e/o informatici protetti per le operazioni indicati dall'art.4 del Codice e dall'art.4 n.2 del GDPR) con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle disposizioni del GDPR.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Up&Smile
Via Giuseppina Grassini, 5
20161 Milano, MI
C.F. 97823940156

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali, a seguito del suo consenso, saranno trattati per lo svolgimento delle attività da noi offerte agli associati e unicamente per le finalità:

- a) inerenti alle attività istituzionali;
- b) strettamente connesse e strumentali all'erogazione dei servizi, attività ed eventi proposti (laboratori, corsi, seminari, workshop, incontri di formazione ecc.).

e per la gestione del rapporto associativo ed in particolare per:

- a) la corrispondenza e rintracciabilità dei soci e volontari e la convocazione alle assemblee;
- b) il pagamento della quota associativa;
- c) l'adempimento degli obblighi di legge e assicurativi;
- d) l'invio del notiziario dell'associazione;
- e) le campagne di informazione e sensibilizzazione.

3. NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONSENSO

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'Associazione ed al tesseramento. L'eventuale, parziale o totale, rifiuto di rispondere comporterà l'impossibilità dell'assolvimento dei sopra richiamati obblighi.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati, per le finalità indicate del trattamento, per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati, se richiesti a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

5. LUOGO E MODALITÀ DI TRASMISSIONE

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno distrutti.

7. DIRITTO DELL'INTERESSATO ED ESERCIZIO DEGLI STESSI

Con specifica istanza, da inviare all'Associazione, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

8. MODALITÀ DI CONTROLLO

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante: - Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi; - Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi; - Sistema di protezione da Malware; - Minimizzazione dei dati trattati. Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante: - Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato; - Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati; - Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali. Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

Il/la sottoscritto/a letta l'informativa che precede nell'informativa che precede

Acconsento non acconsento

al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo l'associazione Up&Smile alla trasmissione di materiale informativo e di sensibilizzazione a mezzo posta, email, cellulare sulle attività e sulle iniziative da Voi organizzate.

Acconsento non acconsento

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

all'associazione Up&Smile alla diffusione delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali dell'associazione, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita dell'associazione stessa e delle attività.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Ai sensi di quanto previsto dal DGPR in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

acconsento non acconsento

Data _____ Firma del dichiarante _____