



da inviare per mail a
pollicinomo@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE/RINNOVO A SOCIO

RINNOVO _____ **NUOVO** _____ **ANNO** _____ **DATA** _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Professione _____ Stato Civile _____

CF: _____

con la firma della presente **chiedo** di poter essere ammesso in qualità di socio, con l'impegno al versamento della quota associativa annuale pari a **10.00€** (dieci/00) presso il c.c. dell'Associazione: **UNICREDIT: IBAN IT56G020081293200002100000**

ALLA ASSOCIAZIONE POLLICINO ODV ASSOCIAZIONE PER IL PROGRESSO DELLA NEONATOLOGIA A MODENA

di poter partecipare alle attività indicate con le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo.

Dichiaro, di aver letto e di rispettare lo statuto ed il regolamento dell'associazione, e di accettarli in ogni suo punto.

Dichiaro d'impegnarmi al pagamento della quota associativa e ai contributi associativi a seconda dell'attività svolta ed alle modalità prescelte.

Acconsento alle comunicazioni delle attività associative tramite invio postale all'indirizzo indicato nella domanda di ammissione. ☐ SI ☐ NO

In ogni caso prendo atto che tutte le affissioni con gli eventi, le attività e le assemblee, saranno riportate nell'apposito spazio destinato alle comunicazioni.

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del C.C., dichiaro di aver letto e di aver ben compreso, nonché di approvare espressamente le condizioni e le pattuizioni previste dallo statuto, dal regolamento e dal contratto assicurativo derivante dal tesseramento.

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy allegata della presente domanda di ammissione a socio e di firmare in calce per accettazione e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR **Regolamento (UE) 2016/679**

Firma del Richiedente _____ Firma del Presidente per accettazione _____

POLLICINO ASSOCIAZIONE PER IL PROGRESSO DELLA NEONATOLOGIA A MODENA ODV
via Campi N. 166 - 41124 Modena - C.F. e P.IVA: 94037510362

e-mail pollicinomo@gmail.com
Telefono +39 351 9661858
www.pollicinomodena.it

UNICREDIT – IBAN IT56G020081293200002100000
BPER – IBAN IT19E0538712919000002500000
 [paypalme/pollicinomodena](https://www.paypalme/pollicinomodena)



INFORMATIVA ex art.13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile aspirante socio/a,
la informiamo che la

POLLICINO ASSOCIAZIONE PER IL PROGRESSO DELLA NEONATOLOGIA A MODENA ODV

in qualità di Titolare e Responsabile, del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679 di immediata applicazione anche in Italia, in attesa del Decreto previsto dalla Legge Comunitaria n. 163/2017 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, tratterà i suoi dati personali, identificativi e anagrafici secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR con le seguenti modalità:

• **Figure che intervengono**

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

Titolare del trattamento – Associazione Pollicino che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

Responsabile del trattamento – Il Prof. Ferrari Fabrizio presidente ed incaricato del trattamento;

• **Modalità di trattamento**

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n.2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione. Verranno conservati in luoghi chiusi, la cui chiave sarà conservata dal Presidente Dott. Ferrari Fabrizio e su un PC posto presso la sede dell'associazione dotato di firewall, antivirus e backup periodico. Il trattamento consisterà nella raccolta, registrazione, elaborazione, utilizzo, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

• **Finalità del trattamento**

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di iscrizione all' *Associazione Pollicino* ai sensi dello Statuto, all'inserimento nel libro dei soci, alla partecipazione alle attività proposte dall' *Associazione Pollicino*. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di iscrizione, saranno inviate comunicazioni relative alle attività istituzionali.

• **Dati sensibili**

Il trattamento esporrà principalmente i dati personali non rientranti nel novero dei dati sensibili (*origine razziale ed etnica, convinzione religiose, filosofiche o altro, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati o associazioni nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale*).

• **Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di procedere con la sua ammissione a socio presso la nostra Associazione Pollicino.

• **Comunicazione dei dati**

I dati da Lei forniti verranno trattati dall' *Associazione Pollicino* e comunicati esclusivamente, per le finalità indicate dal trattamento, per le finalità istituzionali conseguenti, necessarie per il tesseramento e per lo svolgimento delle attività dell'associazione. Inoltre, i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

• **Luogo e modalità di conservazione**

I dati personali saranno 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.

• **Periodo di conservazione dei dati**

I suoi dati saranno conservati per tutto il tempo necessario previsto dalla normativa vigente e dalle disposizioni civilistiche e fiscali. Gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

• **Base normativa**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità istituzionali dell' *Associazione Pollicino* ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio/a presso i soggetti indicati al punto 5.

In base all'art. 36 del c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non profit, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R., dell'art. 4 del D.P.R. 633/72 e dell'art. 90 della Legge 289/2002.

L'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibili instaurare il rapporto associativo previsto dallo statuto che è alla base della possibilità di poter usufruire

POLLICINO ASSOCIAZIONE PER IL PROGRESSO DELLA NEONATOLOGIA A MODENA ODV

via Campi N. 166 - 41124 Modena - C.F. e P.IVA: 94037510362

e-mail pollicinomo@gmail.com
Telefono +39 351 9661858
www.pollicinomodena.it

UNICREDIT – IBAN IT56G020081293200002100000
BPER – IBAN IT19E0538712919000002500000
 paypalme/pollicinomodena



POLLICINO

delle agevolazioni fiscali spettanti all' Associazione Pollicino ed anche alla possibilità di partecipare alle attività organizzate dall' Associazione Pollicino.

• **Diritti dell'interessato**

In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti con specifica istanza, da inviare all' Associazione Pollicino, attraverso il Titolare del trattamento, tramite raccomandata o PEC pollicinomodena@legalmail.it, potrà conoscere quali sono i Suoi dati personali in possesso dell'Associazione Pollicino, 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'Associazione Pollicino 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.

• **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 periodici 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.

Verrà predisposta specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4 del D.G.P.R.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ letta l'informativa che precede, **acconsento** al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

Luogo data _____ Firma del dichiarante _____