

DOMANDA DI ISCRIZIONE

N° _____

(Spazio riservato all'associazione)

Cognome e Nome del celiaco: _____ Data di nascita: __/__/__

Luogo di nascita: _____ Prov. _____ Indirizzo: _____

C.A.P. _____ Città: _____ Prov. _____ Tel.: _____

Cell. _____ e-mail: _____

Paternità: _____ Professione: _____

Maternità: _____ Professione: _____

La celiachia è stata diagnosticata presso l' Ospedale : _____

Di: _____ Data: __/__/__ Medico: _____

Dichiaro esplicito consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione Italiana Celiachia così come previsto dalle disposizioni del D.Lgs. n° 163/03 concernente "la tutela della riservatezza dei dati personali"

Luogo: _____ Data: __/__/__

(Firma del celiaco o, se minorenne del genitore)

Quota di prima iscrizione come socio ordinario (art. 5 dello statuto) **Euro 40,00** per l'anno in corso, da versarsi a mezzo bollettino postale sul **CCP n° 14820856 – IBAN: IT61 M 07601 04200 000014820856** intestato a:

A.I.C. – SEZIONE BASILICATA – ONLUS
C/O GEOM. SCAVONE ANDREA
VIA SABBIONETA, 133 – 85100 POTENZA

AVVERTENZE !!

Ai sensi e per gli effetti dell'art.5 dello Statuto l'ammissione, quale socio ordinario, è deliberata dal Consiglio Direttivo Regionale solo dopo la restituzione della presente domanda (e relativo allegato) alla segreteria dell'Associazione (anche via fax o e-mail). Il semplice versamento della quota, senza la restituzione della presente, comporterà esclusivamente la qualifica di socio benefattore. Pertanto, il materiale informativo: Vademecum del celiaco, prontuario dei prodotti privi di glutine esistenti in commercio e relativi aggiornamenti, notiziario dell'Associazione, ecc. sarà inviato unicamente dopo la restituzione della domanda in questione nonché della fotocopia della ricevuta dell'avvenuto versamento della quota associativa.

N.B. Nella quota di prima iscrizione è compreso il contributo per le spese di spedizione del materiale informativo. Nel caso di cambio di domicilio, si prega di comunicarlo tempestivamente Grazie.

Associazione Italiana Celiachia Basilicata Onlus

Codice Fiscale: 96025820760

Sede Legale: c/o Palazzetto della solidarietà-Largo Don Uva, 4 (ex via Ciccotti ,31)-85100 Potenza

Tel./Fax: 0971 51619 segreteria cell.: 338 8262561 e-mail: info@aicbasilicata.it

Presidente: Francesco Cioffredi cell: 347 4283919 – Tesoriere: Andrea Scavone cell: 347 2178734

Sito web nazionale: www.celiachia.it – sito regionale: <http://basilicata.celiachia.it>

Questa parte è da trattenere quale avvenuta autorizzazione

INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. 196/2003
(“Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Gentile associato/a:

la nostra Associazione tratterà i dati personali da Lei conferiti e che La riguardano nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, dei principi di liceità e correttezza, garantendo la sua riservatezza e la protezione dei dati.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Associazione, ed in particolare:

- Per la corrispondenza e per la rintracciabilità degli associati/volontari
- Per fornire e organizzare i servizi di supporto ai soci
- Per l'adempimento degli obblighi assicurativi
- Per ottemperare alle finalità statutarie dell'Associazione

I dati sono trattati dall'Associazione con modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per raggiungere le finalità indicate nella presente informativa ai sensi dell'art. 24, comma 1, lett. h) e art.26, comma 4, lett. a) del Codice: i trattamenti saranno svolti dai soggetti incaricati dall'Associazione, secondo apposita autorizzazione.

I dati cosiddetti comuni/pubblici potranno esser comunicati a terzi per scopi rientranti nelle finalità statutarie dell'Associazione e per la funzionalità dell'Associazione stessa.

I dati cosiddetti sensibili potranno esser comunicati a terzi solo in modo anonimo e sempre per scopi rientranti nelle finalità statutarie dell'Associazione.

Il conferimento dei dati indispensabili alla Sua identificazione e rintracciabilità (c.d. dati comuni/ pubblici: es. nome, indirizzo, ecc.), da inserire nel libro soci e nella banca dati presso la sede, è necessario per il raggiungimento delle finalità dell'Associazione, per la gestione del rapporto associativo, per l'esecuzione e l'organizzazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi di legge, tra cui quelli assicurativi.

Dati sensibili. Il trattamento dei Suoi dati sensibili, ovvero quei dati “idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, ...omissis..., nonché idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale” (art. 1, lett. d), sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n. 2/04 e n. 3/04, e loro successive modifiche.

Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art.7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere dall'Associazione l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse,

Associazione Italiana Celiachia Basilicata Onlus

Codice Fiscale: 96025820760

Sede Legale: c/o Palazzetto della solidarietà-Largo Don Uva, 4 (ex via Ciccotti ,31)-85100 Potenza

Tel./Fax: 0971 51619 segreteria cell.: 338 8262561 e-mail: info@aicbasilicata.it

Presidente: Francesco Cioffredi cell: 347 4283919 – Tesoriere: Andrea Scavone cell: 347 2178734

Sito web nazionale: www.celiachia.it – sito regionale: <http://basilicata.celiachia.it>

l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta.

Titolare del Trattamento è "Associazione Italiana Celiachia – AIC Basilicata Onlus", con sede in Potenza.

Il Titolare, AIC Basilicata Onlus

L'interessato (per presa visione)



Si invitano i Sigg.Soci a compilare il coupon qui di seguito allegato e, ritagliatolo seguendo il tratteggio, a spedirlo alla A.I.C. Onlus o inviarlo via fax al seguente numero 0971 51619 o via e-mail: info@aicbasilicata.it.

AUTORIZZAZIONE/CONSENSO AL TRATTAMENTO EX. ART. 23 DEL D. LGS. 196/2003

Il/La sottoscritto/a

Nato il ___/___/___ a

Resid. a In Via/Piazza

Nella qualità di interessato ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. i) D. Lgs. n. 196/2003

PRESA VISIONE DELL' INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

AUTORIZZA/DA IL CONSENSO

- Al trattamento dei propri dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 169/2003.
- Al trattamento dei propri dati sensibili nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 169/2003e dell'autorizzazione del Garante n. 3/04 e successive modifiche e con le modalità di cui alla suddetta informativa.
- Alla comunicazione dei propri dati a terzi nei limiti e con le modalità di cui alla suddetta informativa e all'autorizzazione del Garante n. 3/04 e successive modifiche.

Luogo: _____ Data: ___/___/___

(Firma del celiaco o, se minorenne del genitore)

Associazione Italiana Celiachia Basilicata Onlus

Codice Fiscale: 96025820760

Sede Legale: c/o Palazzetto della solidarietà-Largo Don Uva, 4 (ex via Ciccotti ,31)-85100 Potenza

Tel./Fax: 0971 51619 segreteria cell.: 338 8262561 e-mail: info@aicbasilicata.it

Presidente: Francesco Cioffredi cell: 347 4283919 – Tesoriere: Andrea Scavone cell: 347 2178734

Sito web nazionale: www.celiachia.it – sito regionale: <http://basilicata.celiachia.it>