



MODULO D' ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente cap Provincia
Via n tel
cellulare e-mail

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALL'ASMAR come:

- Malato** Patologia
- Simpatizzante**

Informativa art. 13 D. Lgs. 196/2003

la nostra associazione tratterà i dati personali da Lei conferiti e che La riguardano nel rispetto del D. Lgs. 196/03, 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 comunicazioni sull'attività e i servizi dell'Associazione;
- per la corrispondenza e per la rintracciabilità dei soci;
- per l'invio del giornale dell'ASMAR (ARCIPELAGHI);
- per l'invio del giornale dell'ANMAR (Ass. Nazionale Malati Reumatici).

Le modalità dei suddetti trattamenti sono state stabilite con delibera del Consiglio Direttivo del 10 ottobre 2005 ai sensi dell'art. 24, comma 1, lett. h) e art. 26, comma 4, lett. a) del Codice: i trattamenti saranno svolti dall'ASMAR e dai soggetti incaricati dall'associazione, secondo apposita autorizzazione, in forma manuale/cartacea e mediante strumenti informatici.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

Il Suo nominativo potrà essere inserito nel giornalino dell'Associazione e comunicato agli altri soci.

Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo, data e

luogo di nascita, telefono ed e-mail 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.

Dati sensibili. Il trattamento di Suoi dati sensibili 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. 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, 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, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Titolare del trattamento è "ASMAR onlus.", con sede in Sestu, via Giulio Cesare n. 59, tel 070262446

Il Presidente

Autorizzazione/consenso al trattamento art. 23 D.Lgs. 196/03

Il/la sottoscritto/a nella qualità di interessato ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. i) D.Lgs.n. 196/03
PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/03

AUTORIZZA/DA' IL CONSENSO

- al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs.n. 169/03
- al trattamento dei suoi dati sensibili, e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs.n. 169/03 e dell'autorizzazione del Garante n. 3/04 e successive modifiche e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

....., lì

L'INTERESSATO

.....
(firma leggibile)