



Modulo di adesione SOCIO

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____

e-mail _____

Data di nascita _____ Luogo / Prov. _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Il richiedente chiede di essere iscritto all'Associazione come Socio e dichiara di accettare le norme dello Statuto dell'Associazione in vigore.

Il richiedente deve leggere l'informativa sul retro di questa pagina e firmare il consenso al trattamento dei dati personali.

In riferimento all'art. 5 dello Statuto dell'Associazione A.P.P.I. prendo atto che il rinnovo annuale della condizione di Socio è determinato dal versamento, entro il 31 marzo di ogni anno, della quota associativa stabilita annualmente dal Consiglio Direttivo.

Pagamento quota associativa di € 50,00 mediante:

Bonifico Bancario intestato a:

Associazione A.P.P.I. - Associazione Per i Pazienti con Ipoperatiroidismo
Banca CR Firenze IBAN n° IT 29 Z 03069 02924 1000 0000 7568

Spedizione assegno intestato a:

Associazione A.P.P.I. - Associazione Per i Pazienti con Ipoperatiroidismo
da inviare a:

Associazione A.P.P.I. - Via Reginaldo Giuliani, 195/A - 50141 Firenze

Data _____ Firma _____



Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003

L'Associazione Per i Pazienti con Ipoparatiroidismo, da ora in poi Associazione A.P.P.I., in adempimento degli obblighi statutari e per quanto previsto dalle vigenti leggi e successivi decreti di attuazione, svolge la principale attività nell'ambito del finanziamento di progetti di ricerca scientifica, clinica e sperimentale sull'ipoparatiroidismo in particolare l'Associazione ha l'elenco dei Soci, dei quali di norma conosce le generalità.

INFORMATIVA

Gentile Socio/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: compilazione libro Soci e svolgimento attività istituzionali;
2. I dati da Lei forniti sia all'atto dell'iscrizione alla Associazione A.P.P.I. sia durante le future attività associative verranno registrati su archivi variamente strutturati (schede su carta, supporti elettronici, supporti informatici) e saranno trattati per le sole finalità istituzionali in via del tutto riservata e protetta;
3. Il conferimento dei dati è indispensabile e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata iscrizione nel libro Soci e la relativa prosecuzione del rapporto per lo svolgimento di tutte le attività istituzionali;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione all'esterno;
5. Il titolare del trattamento è L'Associazione A.P.P.I.;
6. Il responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore dell'Associazione;
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del Trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella presente informativa.

Data _____ Firma _____