ASSI GULLIVER
ASSOCIAZIONE SINDROME DI SOTOS ITALIA

Allegato alla domanda di iscrizione-partecipazione

Informativa sul trattamento dei Vostri dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, recante il codice in materia di protezione dei dati personali.

- TRASMISSIONE VIA MAIL direttivo@assigulliver.it-

Caro amico, Cara amica,
come anticipato verbalmente, con questa comunicazione vogliamo informarti che, per l'instaurazione e l'esecuzione del rapporto associativo, la nostra Associazione entrerà in possesso di alcuni tuoi dati personali, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, nel rispetto del D.Lgs 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali. Il codice in oggetto prevede che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto a informare il soggetto interessato sulla tipologia dei dati trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento.
La nostra Associazione è impegnata ad effettuare ogni trattamento di dati altrui nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la tua
riservatezza ed i tuoi diritti. E' per tale motivo che ti forniamo le seguenti informazioni.

A) Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati

1) FINALITA'

Trattiamo i tuoi dati anagrafici, il tuo indirizzo e numero telefonico ed i dati relativi alle modalità di pagamento della quota associativa/donazione (coordinate bancarie o
postali), ed ogni altro dato personale necessario al perseguimento dello scopo associativo ed in particolare per la gestione del rapporto associativo:

- iscrizione nel libro soci
- accensione della polizza assicurativa obbligatoria ed integrative qual'ora prevista
- invio delle convocazioni e del materiale informativo sull'attività della organizzazione.
- divulgazione dell'esistenza della Sindrome di Sotos
- promozione di ricerche, progetti, esperienze
- individuazione di strutture di riferimento con cui eventualmente predisporre protocolli di intervento
- organizzazione di convegni e congressi
- raccordo con le altre Associazioni di Sindrome di Sotos a livello italiano, europeo ed internazionale, predisponendo eventuali scambi, incontri o progetti integrati; impostare una rete di contatti e scambi con le Associazioni locali e Associazioni di malattie/sindromi genetiche rare,

I tuoi dati vengono trattati in relazione agli obblighi statutari e alle finalità istituzionali della Organizzazione, per consentire una efficace comunicazione con la Nostra
associazione, per pubblicizzare la Nostra attività e per promuovere la cultura del volontariato.

2) MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante
supporti cartacei, sia con l'ausilio di mezzi informatici.

ASSI GULLIVER
ASSOCIAZIONE SINDROME DI SOTOS ITALIA

A) La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere

Il conferimento dei tuoi dati è meramente facoltativo, tuttavia, il loro mancato conferimento da parte tua comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il
rapporto associativo/di volontariato, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. Il conferimento dei dati a fini assicurativi, una volta che tu
sia divenuto volontario, è invece, obbligatorio.

B) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi

1) AMBITO DI CONOSCIBILITA' DEI DATI

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei Vostri dati, in qualità di responsabili o incaricati del trattamento, nominati dal titolare del trattamento:

- consiglio direttivo dell'associazione , referenti regionali dell'associazione
- dipendenti e collaboratori interni
- compagnia di assicurazione con cui stipuleremo una polizza infortuni e responsabilità civile in tuo favore, ove fossimo obbligati.
- enti pubblici cui siamo tenuti per legge o per convenzione a conferire i dati
- strutture ospedaliere pubbliche e private
- centri medici, soprattutto se specializzati nel trattamento fisico/psichico di sindromi genetiche,
- altri soggetti per valutare l'idoneità al lavoro, l'handicap e l'inabilità dei soggetti interessati o per perseguire le altre finalità dell'associazione.

2) COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

B.2.1 - I tuoi dati potranno da noi essere comunicati, ai soggetti di cui al punto B1):

B.2.2 - I tuoi dati non potranno essere né comunicati all'esterno né, tanto meno, diffusi salvo che ciò non corrisponda ad un preciso obbligo di legge o ad un ordine
imperativo dell'Autorità e salvo quanto specificato al punto B.2.1=
L'uso interno dei dati avviene secondo le modalità stabilite dal Consiglio direttivo dell'organizzazione che ha stabilito le modalità di utilizzo e le cautele nel trattamento meramente interno dei dati relativi agli associati/volontari, agli utenti dell'organizzazione e a coloro che hanno regolari rapporti con la stessa.

C) Art 7 Dlgs 196/03

Riportiamo di seguito l'estratto dell'articolo 7 D.Lgs. 196/2003, (il testo completo è consultabile presso la segreteria della Sede) per consentirti di esercitare nei
confronti dell'organizzazione i seguenti diritti:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile
- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, nonché delle finalità e modalità del trattamento
- ottenere l'indicazione della logica applicata nei trattamenti effettuati con l'ausilio

ASSI GULLIVER
ASSOCIAZIONE
SINDROME DI SOTOS
ITALIA

di strumenti elettronici
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi avete interesse, l'integrazione dei dati
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione, in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati
- ottenere l'attestazione che l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco sono stati portati a conoscenza, anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, tranne che nei casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato
- opporti, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Vi riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta
- opporti, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che Vi riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

E) Responsabile/Titolare del trattamento
Per esercitare tali diritti puoi rivolgerti al responsabile generale, da noi all'uopo nominato ai sensi dell'articolo 13 lettera f) D.Lgs. 196/2003, nella persona del Presidente pro tempore Rossana A.Burbi all'indirizzo postale presso la sede della nostra organizzazione.

F) Titolare e responsabile del trattamento
Titolare del trattamento è ASSI Gulliver Associazione Sindrome di Sotos Italia, corrente in Milano via Giuseppe Saragat n.6 telefono, 328/0613561 e-mail direttivo@assigulliver.it
L'elenco completo di tutti i responsabili per il trattamento dei dati personali, da noi nominati, può essere richiesto anche telefonicamente al Responsabile generale.

DATA ----------

FIRMA

ASSI GULLIVER Associazione Sindrome di Sotos Italia

FIRMA PER RICEVUTA ----------

ASSI GULLIVER
ASSOCIAZIONE SINDROME DI SOTOS ITALIA

Acquisizione del consenso dell' interessato per l 'utilizzo delle immagini

TRASMISSIONE VIA MAIL direttivo@assigulliver.it-

---------- ----------

Luogo e Data **Cognome e Nome**

Con la presente il/la sottoscritto/a _____, nella sua qualità di tutore legale di _____, nato/a _____ il _____

AUTORIZZA

ASSI Gulliver- con sede a Milano 20128- Via Giuseppe Saragat 6, alla ripresa e all'utilizzo di immagini sia fotografiche che video, audio o multimediali proprie, di altri famigliari o del proprio tutelato sopra indicato.
Le immagini, di cui gli autori o i soggetti ritratti cedono ogni diritto di autore e di utilizzazione ad ASSI Gulliver, potranno essere utilizzate da ASSI Gulliver per la realizzazione di materiale promozionale e divulgativo dell'Associazione stessa e della propria attività o per le altre finalità statutarie dell'Associazione o ad esse connesse, compresa la loro pubblicazione e diffusione con qualsiasi mezzo, anche ai sensi del D.lgs. 196/2003, per cui si prevedi qui di seguito la possibilità di esprimere esplicito consenso.
I soggetti tutelati interessati rinunciano fin d'ora a qualsiasi pretesa al riguardo di dette immagini o della loro utilizzazione, anche relativamente ad eventuali prestazioni future, e cedono in via definitiva e gratuita e nell'ampiezza massima consentita dalla legge, ad ASSI Gulliver i diritti di sfruttamento economico sulle proprie immagini, anche in data successiva a quella delle prossime iniziative. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.
La presente autorizzazione avrà validità per tutte le iniziative presenti e future, fino a espressa revoca.
Nel caso di sottoscrizione di uno solo di più tutori: il sottoscritto dichiara che chi altri esercita la patria potestà/tutela è informato ed acconsente a quanto qui indicato relativamente al proprio tutelato interessato.

○ Presto il consenso ○ Nego il consenso

Firma leggibile ----------

ASSI Gulliver
Via G.Saragat,6 - 20128 Milano - **C.F.** 97631820152 - **T** 328.06.13.56.1 - **E** info@assigulliver.it - **W** assigulliver.it

ASSI GULLIVER
ASSOCIAZIONE SINDROME DI SOTOS ITALIA

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati personali e sensibili

- TRASMISSIONE VIA MAIL direttivo@assigulliver.it-

---------- ----------

Luogo e Data **Cognome e Nome**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lg. 196/2003, vale a dire i dati "*idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*".
Nel caso di sottoscrizione di uno solo di più tutori: il sottoscritto dichiara che chi altri esercita la patria potestà/tutela è informato ed acconsente al trattamento dei dati personali del proprio tutelato rappresentato :

• presta il suo consenso al ***trattamento dei dati personali*** necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa .

O Presto il consenso O Nego il consenso

• presta il suo consenso per la ***comunicazione dei dati personali*** per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa.

O Presto il consenso O Nego il consenso

• presta il suo consenso per la ***diffusione dei dati personali*** per le finalità e nell'ambito indicato nella suddetta informativa ed in particolare :

a. Sito Internet
b. e/o brochure dell'associazione
c. e/o periodici cartacei

O Presto il consenso O Nego il consenso

Nel caso in cui sia previsto anche il trattamento di dati sensibili

• presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informative.

O Presto il consenso O Nego il consenso

• presta il suo consenso per la comunicazione dei dati sensibili per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa.

O Presto il consenso O Nego il consenso

• presta il suo consenso per la diffusione dei dati sensibili per le finalità e nell'ambito indicato nella suddetta informativa.

O Presto il consenso O Nego il consenso

Firma leggibile ----------

ASSI Gulliver
Via G.Saragat,6 - 20128 Milano - **C.F.** 97631820152 - **T** 328.06.13.56.1 - **E** info@assigulliver.it - **W** assigulliver.it

ASSI GULLIVER
ASSOCIAZIONE SINDROME DI SOTOS ITALIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

- TRASMISSIONE VIA MAIL direttivo@assigulliver.it-

Io sottoscritto/a _____
in qualità di genitore/tutore di_____
nato/a il _____
a _____(___)
c.f. _____
residente a _____(____)
c.a.p. _____, via_____ nr. _____
Tel. _____, cellulare _____
indirizzo mail _____
con la presente

CHIEDO

di essere iscritto/a ad ASSI GULLIVER Associazione Sindrome di Sotos Italia - Associazione di Promozione Sociale, in qualita' di:

O **SOCIO ORDINARIO**, dichiarando di possederne i requisiti ai sensi dell'art. 5 dello Statuto Associativo con versamento della quota annua di **€ 50,00 =**
(Per I genitori di bambini con Sindrome di Sotos, la quota si intende a famiglia.)

- Dichiaro di conoscere lo Statuto e le regole stabilite dall'Associazione per le proprie attività e di accettarne i contenuti.
- Allego copia della mia carta d'identità e codice fiscale.
- mi impegno ad informare l'associazione di ogni variazione di quanto sopra riportato, nel termine di 30 giorni dal cambiamento stesso.
- Dichiaro altresì che, chi altri esercita la patria potestà/tutela è informato ed acconsente alla mia iscrizione presso codesta Associazione e ne allego documento d'identità.

O **SOSTENITORE** con versamento di quota libera

Firma leggibile _____

Firma altro genitore/tutore _____

Il versamento dovra' essere effettuato come segue:

BENEFICIARIO: ASSI GULLIVER Associazione Sindrome di Sotos Italia
IBAN: IT39 O 033 5901 6001 0000 0069 924
Banca Prossima
Filiale 05000
Piazza Paolo Ferrari, 10
20121 Milano

BIC : BCITITMX
(INDIRIZZO INTERNAZIONALE PER OPERATIVITA' ESTERA DA INDICARSI UNITAMENTE ALLA COORDINATA IBAN)