All'Associazione Italiana Persone Down APS ETS
Sede Nazionale
Via Fasana, 1b/c - 00195 Roma - aipd@aipd.it - www.aipd.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO: ☐ ORDINARIO ☐ COLLABORATORE

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell._____ E-mail _____

Altre informazioni facoltative (es. nazionalità, titolo di studio, professione…) _____

_____

Nella qualità di:

1. ☐ *Persona con sindrome di Down*

2. **oppure di:** ☐ *Genitore* ☐ *Fratello/Sorella* ☐ *Altro (specificare)* _____

   della persona con sindrome di Down (nome e cognome) _____

   Nato/a a _____ il _____

   Codice fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

   Residente in _____ n° _____ CAP _____

   Città _____ Prov. _____ Tel. _____

   Cell._____ E-mail _____

   Altre informazioni facoltative (es. nazionalità, titolo di studio, professione/occupazione…) _____

   _____

Con la presente:

DICHIARA di accettare lo Statuto e i Regolamenti di codesta associazione (visionabili dalla pagina www.aipd.it/site/chi-siamo/) e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi;

SI IMPEGNA, nel limite delle proprie possibilità e competenze, a prestare volontariamente e gratuitamente opera di collaborazione per l'attuazione e il perseguimento degli scopi dell'associazione;

CHIEDE di essere ammesso a far parte di codesta associazione in qualità di SOCIO:

☐ ORDINARIO ☐ COLLABORATORE

a norma degli art. 3 e 4 dello Statuto, previo versamento della quota associativa annuale

DICHIARA di essere socio di una Sezione AIPD: ☐ NO ☐ SÌ, Sezione di _____

Luogo e data _____ Firma _____

(da compilare a cura della segreteria)

Prot. n° _____

Ammesso dal Consiglio di amministrazione nella seduta del _____ e iscritto al libro soci con il n° ____

L'iscrizione a socio viene confermata automaticamente negli anni futuri,
previo versamento della relativa quota associativa.

Il presente modulo e la successiva nota informativa con il consenso al trattamento dei dati firmati dal richiedente, vanno inviati in originale alla sede Nazionale.

ets-aps
ASSOCIAZIONE ITALIANA PERSONE DOWN

Via Fasana, 1/b-c - 00195 Roma

Sede Nazionale Tel. +39 06/3723909 - +39 06/23487289 - +39 3517308112 - aipd@aipd.it - www.aipd.it

Codice Fiscale 96198380584 - Conto Corrente Postale 74685009 - Banca Intesa Sanpaolo IBAN IT 47L 03069 09606 100000001354

Informazioni ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e successive norme nazionali di adeguamento

La informiamo in merito al trattamento dei dati personali che verranno da Lei forniti all'Associazione Italiana Persone Down ets-aps (di seguito associazione) ai sensi degli art. 13 e 14 del "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito GDPR) saranno trattati nel rispetto delle normativa citata e del D.Lgs.196/2003, al fine di garantire i diritti, le libertà fondamentali, nonché la dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dati (di seguito Titolare) è l'Associazione Italiana Persone Down ets-aps, codice fiscale 96198380584, e-mail aipd@aipd.it nella persona del Presidente pro tempore.

2. CATEGORIE DI DATI PERSONALI TRATTATI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Nei limiti delle finalità e delle modalità descritte nelle presenti Informazioni, potranno essere trattati dati che possono essere considerati come "Dati personali semplici", nei quali rientrano le Sue generalità, l'anagrafica completa, inclusi eventuali numeri di identificazione personale, i Suoi recapiti (quali per es. numero di cellulare, indirizzo e-mail). Come "Dati particolari" in quanto caratterizzate, ai sensi della Normativa applicabile da una particolare natura, tratteremo dati relativi all'origine razziale, alle convinzioni religiose, allo stato di salute, oltre che dati giudiziari. Per comodità di riferimento, all'interno delle presenti informazioni, l'espressione "Dati Personali" dovrà essere intesa come riferimento a tutti i Suoi dati personali, salvo diversamente specificati.

3. FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali sono trattati per l'iscrizione all'associazione in qualità di soci, per l'assolvimento degli obblighi istituzionali, per la partecipazione alle attività ludico educative e formative delle persone iscritte, per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con le famiglie, per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e da regolamenti. Il Titolare potrà, inoltre, trattare i Suoi Dati per immagini (foto, video) e/o altro similare all'interno di attività educative e didattiche, per scopi formativi e informativi, da affiggere all'interno dell'associazione o pubblicare sul sito web o sui social network istituzionali dell'associazione, nonché per eventuali comunicazioni dei dati ai privati per l'inserimento lavorativo. La base giuridica per tutte le finalità di trattamento è il Suo consenso scritto, liberamente espresso, il quale è revocabile in qualsiasi momento contattando il Titolare.

4. MODALITA' DI TRATTAMENTO

I dati personali da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici, sia su supporti cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, da soggetti autorizzati e adeguatamente formati, nel rispetto delle misure previste dal GDPR.

5. DIFFUSIONE, COMUNICAZIONE E SOGGETTI CHE ACCEDONO AI DATI

La informiamo che i Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono quelli previsti dalla legge e/o da regolamenti, nonché a società di servizio, nominati come Responsabili esterni. I dati personali trattati non verranno trasferiti a soggetti terzi collocati al di fuori della UE e non saranno soggetti a diffusione.

6. DURATA DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Non è prevista la distruzione o cancellazione dai dati personali trattati nell'ambito dell'iscrizione all'associazione, salvo esplicita richiesta di cancellazione dei dati dell'interessato, che comunque saranno conservati eventualmente in base alle scadenze previste dalle norme di legge.

7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

I diritti da Lei esercitabili in relazione al trattamento dei Suoi dati personali sono quelli previsti dall'articolo 15 al 22 del R. E. n. 679/2016, ed in particolare, a mero titolo esemplificativo, il diritto di accedere ai propri dati personali, di rettifica, di cancellazione, per quei dati per i quali Lei ha revocato il consenso al trattamento o ha esercitato il diritto di opposizione, il diritto di ottenere dal Titolare la limitazione del trattamento con riferimento a dati personali di cui sia contestata l'esattezza, il diritto di opporsi al trattamento da parte del Titolare di dati personali, malgrado il trattamento sia fondato sulla base giuridica del legittimo interesse del Titolare, il diritto alla portabilità dei dati.

I diritti di cui sopra potranno essere esercitati inviando una richiesta scritta o via e-mail al Titolare, utilizzando i contatti forniti al punto 1 della presente informativa; riceverà risposta nei tempi previsti dal R. E. n. 679/2016. Inoltre, l'interessato ha sempre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo dell'art. 77 del GDPR.

8. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore legale di _____

preso atto delle presenti informazioni rese dal Titolare, ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR, **esprime il suo consenso** per le seguenti finalità:

Per l'iscrizione all'associazione	☐ Presto il consenso	☐ Nego il consenso
Per il trattamento dei dati per immagini all'interno di attività ludico educative, per scopi formativi e informativi	☐ Presto il consenso	☐ Nego il consenso
Per eventuali comunicazioni dei dati ai privati per l'inserimento lavorativo	☐ Presto il consenso	☐ Nego il consenso

Luogo e Data: _____ Firma _____