



DATI DEL RICHIEDENTE (compilazione obbligatoria)

⇒ **COGNOME** _____ **NOME** _____
⇒ CODICE FISCALE _____
⇒ LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____
⇒ PROFESSIONE _____
⇒ RESIDENTE IN VIA _____ CAP _____ CITTA' _____
⇒ TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____ @ _____
⇒ CELLULARE _____

DATI DEL BAMBINO AFFETTO DA MICI (Compilare solo per i soci Ordinari)

⇒ **COGNOME** _____ **NOME** _____
⇒ LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

⇒ MEDICO CURANTE (USL) _____
⇒ MEDICO CURANTE (specialista) _____
⇒ INDIRIZZI _____

(Compilazione facoltativa)

MALATTIA DI CROHN COLITE ULCEROSA
 COLITE INDETERMINATA

⇒ DATA DELLA PRIMA DIAGNOSI _____
⇒ CENTRO PRESSO IL QUALE TI RIVOLGI PER LA CURA SPECIFICA DELLA MALATTIA _____

⇒ C'E' DISPONIBILITA' A PRESTARE OPERA DI VOLONTARIATO PER L'ASSOCIAZIONE?

SI NO

⇒ SE SI, PER QUANTE ORE SETTIMANALI? _____

.....
Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di diventare socio di Insieme Onlus, Associazione Italiana per bambini e giovani affetti da Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali

TIPO DI RAPPORTO ASSOCIATIVO SCELTO (barrare la scelta inerente)

SOCIO ORDINARIO (malati e i loro familiari) SOCIO SOSTENITORE (chiunque è interessato alle problematiche del bambino e del giovane affetto da MICI)

Quota sociale annuale (minima) = € 30,00

VERSAMENTO DELLA QUOTA (barrare la casella inerente)

versamento effettuato il _____ su conto corrente postale

versamento effettuato per contanti il _____ al Sig. _____ da ricevuta in data _____

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione Insieme Onlus, di dividerne gli scopi e di accettarlo pienamente;
- di aver preso visione della seguente informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003:

Gent.mo aspirante socio,

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che l'Associazione Insieme Onlus procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali. Il conferimento dei dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di iscriversi alla nostra Associazione.

I dati personali da Lei forniti sono raccolti anche con modalità telematiche e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità connesse alla vita dell'Associazione. In ogni caso i suoi dati non verranno comunicati o venduti a terzi.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere a cura del Responsabile del trattamento informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata, nonché: 1) la conferma dell'esistenza dei dati e la comunicazione degli stessi e della loro origine; 2) gli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili nonchè i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati; 3) l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati; 4) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge; 5) l'attestazione che le operazioni di cui ai punti 3) e 4) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, con l'eccezione del caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; 6) di opporsi: al trattamento dei dati, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta, per motivi legittimi; al trattamento dei dati per fini di informazione commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

Il Titolare del trattamento è l'Associazione Insieme Onlus, Via delle Panche 56/c, 50145 Firenze. Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, scrivere all'indirizzo precedente oppure inviare un' e-mail a associazione_insieme@hotmail.com.

- di dare il consenso al trattamento di propri dati personali, in accordo a quanto segue:

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati ed esprimo il consenso al trattamento degli stessi da parte dell'Associazione Insieme Onlus per lo svolgimento delle attività dell'Associazione stessa.

In caso di mancato consenso, l'Associazione Insieme Onlus non potrà considerare la mia domanda di associazione.

Data _____

Firma _____