



DOMANDA DI AMMISSIONE AD ASSOCIATO

II/La sottoscritto/a: Cognome	Nome		sesso M□ F□
Nato/a a	Prov	il	
Residente in	CAP		
Indirizzo C.F.		COMPILARE IN STAMPATELLO	
Telefonoe	email:		
	DICHIARA		
di aver preso visione dello Statuto della Pubblica A Regolamento A.N.P.AS (Associazione Nazionale			o Statuto e del
	CHIEDE		
l'ammissione alla Associazione in qualità di Assostatutarie	ciato, impegnandosi ad osse	rvarne i principi, le fina	alità e le disposizioni
	Firma Associato		
	DICHIARA		
di avere letto l'informativa ricevuta ai sensi del Re e integrazioni e di conferire il proprio consens menzionate nella informativa ricevuta			
	Firma Associato		
di consentire che la Pubblica Assistenza Huma direttamente o tramite soggetti terzi appositam informativo, pubblicitario o finalizzato a ricerche d	ente incaricati, comunicazio	oni e invio ai propri r	
	Firma Associato		
di consentire che la Pubblica Assistenza Hum Pubbliche Assistenze e alle società da questa co erogati dalla stessa sulla base di una convenzio società terze appositamente incaricate, comunic finalizzato a ricerche di mercato riguardanti i servi	ntrollate, per garantire al/alla ne esistente fra i due sogge azioni e invio ai propri recap	a sottoscritto/a l'acceso etti e per effettuare dire	agevolato ai servizi ettamente, o tramite
Data/	Firma Associato)	
Parte riservata agli operatori dell'Associazione	 }		
Ricevuta quota associativa		Codice Tessera	
Firma Ufficio Associati			
[1] www.humanitasfirenze.it			
[2] www.anpasnazionale.org			

Sede legale e operativa





INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679, del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni)

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il Regolamento U.E. 2016/679, il D.lgs. n. 196/2003 e le successive modifiche ed integrazioni prevedono la tutela dei dati delle persone fisiche e di altri soggetti rispetto al loro trattamento. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Finalità del trattamento: i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente: per il perseguimento delle finalità statutarie dell'Associazione e per la fornitura dei servizi connessi; per gli adempimenti di carattere amministrativo (registrazione dei dati a fini gestionali) previsti dalle normative vigenti; per finalità statistiche e di ricerca scientifica (in questo caso in forma anonima) in tutti i casi previsti da norme specifiche.

Modalità di trattamento: i dati personali verranno trattati nella sede dell'Associazione sia in forma cartacea che elettronica, nel rispetto dell'art. 11 in fatto di correttezza e conservazione, da parte di Incaricati preventivamente nominati e che operano sotto il controllo e la responsabilità del Titolare del trattamento. Nella gestione elettronica dei dati, effettuata nel rispetto delle modalità di cui all'art 34, verranno adottate idonee misure di protezione e sicurezza al fine ridurre al minimo i rischi di perdite accidentali di informazioni o di accessi non autorizzati. I dati saranno altresì oggetto di aggiornamento periodico in base alle informazioni da Lei fornite. Non sono previsti trattamento automatizzati dei dati.

Natura del conferimento dei dati: il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati o il mancato consenso al trattamento comporta la mancata accettazione della richiesta di adesione.

Conservazione dei dati: i dati saranno conservati finché il socio rimane tale. A seguito di dimissioni da socio i dati saranno conservati per fini di legge e tutela per 10 anni senza che gli stessi siano utilizzati o comunicati a terzi.

Ambiti di comunicazione: Premesso che i Suoi dati non saranno diffusi, i dati personali da Lei conferiti potranno essere oggetto di comunicazione esclusivamente ai soggetti ai quali la facoltà di accedere agli stessi sia riconosciuta da specifiche disposizioni di legge di normativa secondaria o comunitarie.

I dati anagrafici e amministrativi potranno essere oggetto di trattamento anche da parte di società di servizi, incaricate dall'Associazione, che svolgono attività elaborazione dati e trasmissione, imbustamento e trasporto di comunicazioni per i soci. I dati anagrafici potranno altresì essere comunicati ad A.N.P.AS (Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze) per finalità istituzionali previste dallo Statuto. I dati non saranno comunicati fuori dalla comunità europea.

I suoi dati anagrafici potranno essere trasmessi anche a Fondazione Pubbliche Assistenze e a tutte le Società con cui l'Associazione Humanitas Firenze ha stipulato accordi. Le suddette Società tratteranno i dati esclusivamente per garantire l'accesso agevolato ai servizi erogati, in base alle convenzioni e agli accordi esistenti con l'Associazione, nonché per svolgere, anche tramite soggetti terzi appositamente incaricati, attività di marketing finalizzate all'informazione e alla promozione di tali servizi; le comunicazioni potranno avvenire con modalità automatizzate (sms, email, ecc.) o contatti telefonici e postali, ai recapiti da Lei forniti.

Titolare: si informa che il Titolare del trattamento dei Dati è "**Pubblica Assistenza Humanitas Firenze Odv**" con sede in Firenze, Via San Bartolo a Cintoia 20h2, nella persona del suo Presidente pro tempore, telefono 055 7330008, e-mail: privacy@humanitasfirenze.it

Diritti dell'interessato: in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento U.E. 2016/679, dal D.lgs. 196/2003 e dalle successive modifiche ed integrazioni; in particolare, il diritto di accedere ai propri dati, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento. L'interessato può rivolgere reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Montecitorio n. 121 00186 Roma telefono 06.696771, indirizzo e-mail: garante@gpdp.it.

La prestazione esplicita del consenso delle prime due condizioni con le relative firme da apporre è vincolante all'accoglimento della domanda di socio della P.A. HUMANITAS FIRENZE Odv.