

DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO di ASCOP ASSOCIAZIONE SARDA CONTRO L'OBESITA' PATOLOGICA

Cognome e Nome: _____

Residente a: _____ Cap: _____ Prov: _____

Indirizzo: Via _____ n. _____

Numero di telefono _____ cellulare _____

email _____ cod.fiscale _____

* La qualifica di socio si perfeziona con il pagamento della quota.

La quota ha scadenza al termine dell'anno solare cioè il 31 Dicembre. Per questo motivo se inviate la domanda nell'ultimo bimestre dell'anno corrente, specificate l'anno per cui si chiede l'iscrizione. In caso di omissione di questo dato la domanda di iscrizione avrà validità per l'anno corrente.

ANNO DI ADESIONE _____

Compilate questo modulo preferibilmente in stampatello e comunque in modo chiaro e leggibile.

Desideriamo informarla, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice della Privacy) che le informazioni ed i dati da Lei forniti nell'ambito dei servizi offerti A.S.C.O.P. saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività dell'Associazione, Titolare del trattamento degli stessi. Per trattamento di dati personali, intendiamo qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati. Secondo le norme del Codice i trattamenti effettuati dall'A.S.C.O.P. saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del Codice, La informiamo che: 1) il conferimento dei dati personali indicati nel modulo di iscrizione come obbligatori è necessario per associarsi all'A.S.C.O.P.. I dati raccolti saranno trattati esclusivamente per gli scopi individuati nello Statuto dell'Associazione (ad esempio: fornire consulenza, inviare materiale informativo e pubblicazioni edite dall'A.S.C.O.P. ovvero contabilizzare i versamenti della quota associativa ricevuta); 2) i dati raccolti saranno registrati, organizzati e conservati in una banca dati informatica con l'ausilio di archivi cartacei sita in Cagliari, Ospedale Marino, Lungo Mare Poetto presso la sede dell'Associazione nel pieno rispetto del Codice della Privacy. 3) i dati raccolti non saranno comunicati né diffusi ad altri soggetti se non a consulenti, professionisti e collaboratori (legali, contabili, spedizionieri, etc.) incaricati dall'Associazione nei limiti e per le finalità sopra indicate nonché ad enti pubblici per adempimenti di obblighi di legge a carico dell'Associazione. Per le finalità perseguite dall'Associazione, non è richiesto il consenso espresso dell'associato per il trattamento dei suoi dati personali così come espressamente indicato dall'art. 24, lett. h) del Codice della Privacy. Gli estremi identificativi del Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti sono: A.S.C.O.P. con sede in Cagliari, Ospedale Marino, Lungomare Poetto - 09126, e-mail: info@ascop-sardegna.it. L'interessato si potrà rivolgere direttamente al Titolare per esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del Codice della Privacy, come ad es. il diritto di accesso ai dati, rettifica, cancellazione, blocco, opposizione, ecc. scrivendo all'indirizzo della sede amministrativa in via Giudice Guglielmo,17 - 09131 Cagliari; oppure tramite e-mail all'indirizzo: info@ascop-sardegna.it

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

DATA ----- FIRMA -----

* L'attestato del pagamento o idonea documentazione dovrà essere inviata o alla sede amministrativa A.S.C.O.P. Via Giudice Guglielmo,17 - 09131 Cagliari o per fax 070/520135 o mail info@ascop-sardegna.it