



ASSOCIAZIONE NAZIONALE FARMACISTI VOLONTARI IN PROTEZIONE CIVILE



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto Dott.ssa/Dott.

Nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale _____

iscritta/o all'Albo dei farmacisti dell'Ordine provinciale della Provincia di _____

(n° iscrizione _____) e residente a (Pr. _____)

in Via/ Piazza _____ Cap. _____

CHIEDE

Di essere ammessa/o a far parte dell'Associazione Farmacisti Volontari in Protezione Civile
sezione di _____ in qualità di socio effettivo.

A tal fine dichiara:

- di essere iscritta/o all'Albo dei farmacisti dell'Ordine provinciale della Provincia di _____ (n° iscrizione _____);
- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividerne le finalità;
- di possedere le conoscenze teoriche e pratiche necessarie per le attività dell'Associazione;
- di indicare i seguenti recapiti per tutte le comunicazioni dell'Associazione:

- domicilio (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

- e-mail:

- PEC:

- Fax:

Luogo e data

Firma

Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed art. 14 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 14 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, ed in relazione ai dati di cui l'Associazione è in possesso e di cui verrà in possesso, Ti forniamo le seguenti informazioni.

L' Associazione è impegnata ad effettuare ogni trattamento di dati personali nel rispetto dei principi di correttezza, di liceità e trasparenza, tutelando la Tua riservatezza e Tuoi diritti.

Finalità del trattamento

Trattiamo i Tuoi dati anagrafici, il Tuo indirizzo, anche di posta elettronica, 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, eventuale accensione di polizza assicurativa, invio di comunicazioni e di materiale informativo sull'attività dell'Associazione.

Modalità 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.

Obbligo o facoltà di conferire i dati

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, il loro mancato conferimento da parte Vostra comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto associativo, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

Comunicazione e diffusione

I dati personali non potranno essere diffusi in alcun modo salvo che ciò non corrisponda ad un preciso obbligo di legge o ad un ordine di autorità.

Tuttavia i dati anagrafici, limitatamente al nome e cognome, potranno essere eventualmente pubblicati sul sito internet dell'Associazione e/o su brochure e periodici cartacei al solo fine di promuovere la cultura del volontariato e diffondere informazioni sulle iniziative dell'Associazione stessa.

I dati potranno essere comunicati ad enti pubblici, o ad eventuali compagnie di assicurazione.

Potranno venire a conoscenza dei Tuoi dati, in qualità di incaricati del trattamento o responsabili, i seguenti soggetti:

- amministratori e sindaci.
- uffici di protocollo e segreteria interni
- dipendenti e collaboratori interni
- eventuali compagnie di assicurazione
- enti pubblici cui siamo tenuti per legge o convenzione a conferire i dati.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi nell'ambito delle finalità sopra evidenziate.

Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016 Ti vengono conferiti specifici diritti, il cui testo completo è consultabile presso la sede dell'Associazione.

In particolare puoi esercitare nei confronti dell'Associazione i seguenti diritti:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che Ti riguardano, e la comunicazione in forma intelligibile;
- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, nonché della finalità e modalità del trattamento;
- ottenere l'indicazione della logica applicata nei trattamenti effettuati con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica, ovvero quando di 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;
- opposti in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Ti riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- opposti, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che Ti riguardano al fine di invio di materiale pubblicitario. Per esercitare tali diritti puoi rivolgerti all'Associazione, nella persona del suo Presidente.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'Associazione Nazionale Farmacisti Volontari Per La Protezione Cicile, con sede in Roma, Via Palestro n. 75.

Firma per ricevuta e consenso
