**Pro Sacile - Associazione di Promozione Sociale**

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto/La sottoscritta

Nato/a a       il      /     /

Codice fiscale

Residente a       Cap

Via       N.

Cellulare       e-mail

**CHIEDE**

di essere ammesso in qualità di socio della Pro Sacile - Associazione di Promozione Sociale e di ottenere la relativa tessera dell’ente di affiliazione per l’anno 2022 e

**DICHIARA**

* di aver pagato la quota associativa sociale per l’anno 2022;
* di conoscere lo statuto e di accettarlo integralmente e rispettarne i singoli articoli;
* di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni, presenti nella versione integrale sul sito dell’ente di affiliazione dell’associazione;
* di aver preso visione e di aver ricevuto copia dell’informativa sulla privacy allegata;
* di concedere il consenso all’uso dei dati personali all’associazione ai sensi del D.lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, ecc) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali dell’associazione.

Data

Firma (allegare documento di identità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore, se il Socio è minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*

**Spazio riservato all’Associazione**

**Numero della tessera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Data di rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pro Sacile - Associazione di Promozione Sociale**

**Informativa privacy ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito GDPR o Regolamento), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l’associazione.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è la Pro Sacile – Associazione di Promozione Sociale, con sede in Sacile (PN), via Albino Ruffo, 10, dati di contatto: e-mail segreteria@prosacile.com, rappresentata dal Presidente Pro Tempore.

**FINALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il conferimento dei dati è necessario per l’instaurazione o il mantenimento del rapporto associativo e il raggiungimento delle finalità dell’associazione; i dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell’attività istituzionale e, in particolare, si informa che i dati personali raccolti con la domanda di adesione alla Pro Loco saranno trattati per esclusive finalità associative, mediante elaborazione con criteri prefissati.

**MODALITA’ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE**

L'acquisizione dei dati personali è presupposto per l'instaurazione e mantenimento del contratto associativo e lo svolgimento dei rapporti cui l’acquisizione è finalizzata.

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR in materia di sicurezza, a opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 29 del Regolamento.

Il trattamento sarà svolto dal Titolare del Trattamento (e, se è stato nominato, dal Responsabile del trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposita autorizzazione).

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR, previo il suo consenso libero ed espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e, in ogni caso, fino a quando Lei risulterà iscritto o usufruirà dei servizi della nostra associazione e per un anno a seguire.

**AMBITO DI APPLICAZIONE E DIFFUSIONE**

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso.

**TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

**DIRITTI DELL’INTERESSATO**

In ogni momento Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, gli eventuali destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali saranno comunicati solo suo previo esplicito consenso;

c) ottenere la rettifica dei dati;

d) ottenere la cancellazione immediata dei dati anche quando detenuti da soggetti terzi;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli a un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Tali diritti potranno essere avanzati con richiesta scritta inviata alla Pro Sacile - APS, all’indirizzo mail segreteria@prosacile.com

Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto/La sottoscritta       dichiara

* di aver ricevuto l’informativa che precede
* esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore, se il Socio è minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_