

Famiglie SMA APS ETS.: domanda di ammissione nuovi soci/rettifica dati per soci già iscritti

NUOVA ISCRIZIONE

VARIAZIONE DATI

A) DATI ANAGRAFICI DEL SOCIO (compilare tutti i dati)

Cognome	_____
Nome	_____
Via/Piazza	_____ n. _____
CAP	_____ Città _____ Provincia _____
Tel/Cell.	_____ E-mail _____
Carta Identità n°	_____ <i>(allegarne fotocopia alla domanda)</i>
Rilasciata da	_____ il _____
Codice Fiscale	_____

Tipo di associato affetto genitore convivente/coniuge altro parente simpatizzante

B) DATI PATOLOGIA – compilare solo se socio A) è AFFETTO/GENITORE di minore affetto/TUTORE di affetto

Cognome e Nome dell'affetto	_____
Data di nascita	_____
Tipo di patologia da cui si è affetti/di cui è affetto il minore:	
<input type="checkbox"/> SMA 1 <input type="checkbox"/> SMA 2 <input type="checkbox"/> SMA 3 <input type="checkbox"/> SMA 4 <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____	
<input type="checkbox"/> Presto il consenso al trattamento dei dati particolari (art.4 p.15) come interessato o titolare della responsabilità genitoriale minore, secondo quanto previsto dall' art. 9 p.2 lett. a del GDPR.	
Data _____	Firma per consenso _____
(Attenzione! Il consenso è facoltativo ma necessario se si desidera usufruire di Bandi/Servizi legati alla SMA)	

C) Desidero essere contattato telefonicamente per comunicazioni/informazioni

Presto il consenso

Nego il consenso

D) Desidero ricevere comunicazioni e newsletter via mail

Presto il consenso

Nego il consenso

E) Desidero ricevere comunicazioni e SMAgazine via posta

Presto il consenso

Nego il consenso

F) Desidero usufruire dei servizi di consulenza psicologica, fiscale e legale del Numero Verde

Presto il consenso

Nego il consenso

(Attenzione! Negando il consenso alla lettera F) non è possibile usufruire del numero verde/dei relativi servizi/dei progetti e bandi proposti)

Io sottoscritto/a, condividendone finalità e scopi, intendo aderire a Famiglie SMA in qualità di Socio e mi impegno a versare la quota associativa ogni anno, pena la decadenza come previsto da Statuto Tit. II art. 3

Data _____ **Firma** _____

(Attenzione! La firma DEVE essere autografa, olografa o grafometrica, non è accettato il nome e cognome con font corsivo)

Sottoscrivendo l'adesione a Famiglie SMA dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente richiesta e di aver compreso quanto indicato nella stessa

La quota associativa è di 10 euro effettuabile tramite versamento su c/c Poste Italiane tramite bollettino/postagiuro su c/c n. 65702011 o bonifico bancario IBAN IT91A076010320000065702011, intestati a Famiglie SMA APS ETS o sistema pagamento online con Paypal/Carta di credito dalla pagina "http://www.famiglie.sma.org/dona-ora/". **MODULO da restituire** via email a segreteria@famiglie.sma.org o posta a Famiglie SMA via Re Umberto I 103-20045 Lainate (MI)

INFORMAZIONI SULLA PRIVACY

Famiglie SMA APS ETS (di seguito "Associazione") la informa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali da lei forniti. L'Associazione, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, le fornisce le seguenti informazioni:

Titolare e Responsabili del Trattamento

Il titolare del trattamento è Famiglie SMA APS ETS, con sede legale in via Re Umberto I, 103, 20045 Lainate (MI), email: segreteria@famigliesma.org, Tel. +39 02 4244 4457

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori di Famiglie SMA o delle imprese espressamente nominate come responsabili esterni del trattamento. L'elenco dei responsabili è disponibile presso la sede operativa del Titolare del Trattamento.

Responsabile Protezione Dati (RPD)

Il Responsabile della Protezione Dati è contattabile ai seguenti indirizzi: Famiglie SMA APS ETS – c.a. Responsabile Protezione Dati, via Re Umberto I, 103 – 20045 Lainate (MI), email: rpd@famigliesma.org.

Base giuridica e finalità del trattamento

L'Associazione tratterà i dati personali (art.4 p.1), nonché i dati particolari (art. 9 par.2 lett. a) ove conferiti, per finalità strettamente connesse alle attività istituzionali ed in particolare attività:

1. associazionistiche, quali l'iscrizione all'associazione, convocazione assemblee, comunicazione ai soci;
2. di solidarietà sociale, quali la partecipazione a bandi ed erogazione contributi; erogazione di servizi;
3. informative, quali inviti a convegni, aggiornamenti sulla ricerca e comunicazioni riguardanti le attività territoriali.

L'elenco dettagliato delle finalità è consultabile al Titolo I art. 2 dello Statuto di Famiglie SMA scaricabile dal sito dell'associazione.

Mezzi del trattamento

I dati da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Associazione. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici, sia su supporti cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo. Nel rispetto di quanto previsto dal GDPR, idonee misure di sicurezza saranno osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Periodo di conservazione

I dati raccolti, comprensivi di documenti d'identità, verranno conservati negli archivi informatici e cartacei dell'Associazione, secondo quanto stabilito dalla legge in materia di tenuta dei libri sociali e come memoria storica degli eventi e delle attività associative, opportunamente pseudonimizzati. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti verrà effettuata periodicamente.

Obbligatorietà o meno del consenso

Il conferimento dei dati anagrafici del richiedente nella domanda di iscrizione:

- parte A - è necessario per il perseguimento degli scopi determinanti e legittimi individuati dallo statuto, sopra descritti sinteticamente al punto 1,
- parte C, D ed E - è facoltativo e richiede il consenso per le finalità informative descritte al punto 3,
- parte F - è facoltativo e richiede il consenso senza il quale non si potrà usufruire dei servizi del Numero Verde.

I dati particolari riguardanti lo stato di salute (parte B) sono facoltativi e il mancato consenso non permetterà l'utilizzo per le finalità di solidarietà sociale, meglio indicate al punto 2, e dei servizi del Numero Verde in caso siano mirati alla patologia.

Trasferimento verso paesi terzi

Generalmente i Suoi dati non saranno trasferiti in paesi terzi rispetto all'Unione europea. In caso di trasferimento di dati negli Stati Uniti si verifica previamente l'adesione dei soggetti ai quali sono inviati al data privacy framework.

Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno il diritto di ottenere da Famiglie SMA, nei casi previsti, la revoca del consenso (art 7, p. 3), l'accesso ai dati personali (art. 15) e la rettifica (art.16), la cancellazione degli stessi (art.17), la limitazione del trattamento che li riguarda (art. 18), la portabilità dei dati (art. 20), l'opposizione al trattamento (art. 21) ad in particolare di opporsi a trattamenti basati su processi decisionali automatizzati (articolo 22). E' possibile esercitarli contattando il Responsabile della protezione dei dati tramite gli indirizzi sopra indicati.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato attraverso questo servizio avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

(Data revisione 15/11/2024)