



ACMT-Rete
per la malattia
di Charcot-Marie-Tooth
OdV



All'attenzione del Consiglio Direttivo di
ACMT- Rete per la malattia
di Charcot-Marie-Tooth OdV

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a,

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Professione _____

Se affetto da CMT o patologie correlate, indicare tipo e forma (es.: CMT 1A, X- Linked, HNPP, ...) nella casella a fianco	
Se minore, indicare il nome e cognome del familiare e il grado di parentela dell'esercente la responsabilità genitoriale. Se familiare, parente o amico indicarla nella casella a fianco	


Chiede di essere ammesso/a in qualità di socio/a all'Associazione ACMT-Rete.

Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di aver preso visione e accettare lo statuto sociale.

Luogo e data _____

Firma dell'interessato/a _____

Firma del genitore (se MINORE) _____

 Sede legale: via Bellaria, 31 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)

 C.F. 91103730353 - Banca Intesa SpA - IBAN IT 84 K 03069 09606 100000157465

 Web: www.acmt-rete.it

 E-mail: acmt-rete@acmt-rete.it

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 2016/679 (GDPR)

Gentile Interessato/a,

ai fini previsti dal Regolamento Europeo n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informiamo che, in relazione ai rapporti da Lei intrapresi con la nostra Associazione, i dati da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nei limiti e nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, ed il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

In particolare, i dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici, i dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica e i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, possono essere oggetto di trattamento solo con il suo espresso consenso scritto.

Più in particolare, ai sensi del predetto GDPR, le associazioni anche non riconosciute, le organizzazioni assistenziali o di volontariato e le ONLUS sono autorizzate dal Garante a trattare i dati sensibili ed oggi dati particolari ex art. 9 GDPR relativi:

1. ai soci e associati nonché ai loro famigliari e conviventi;
2. agli aderenti, sostenitori e sottoscrittori nonché a coloro che hanno contatti regolari con l'associazione;
3. ai beneficiari, agli assistiti ed ai fruitori delle attività o dei servizi prestati dall'associazione;

per il perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo o dallo statuto e per il perseguimento di finalità di beneficenza, assistenza sociale o sociosanitaria.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 2016/679, La informiamo che:

- a) i dati da Lei forniti verranno trattati per espletare gli adempimenti derivanti dagli obblighi associativi, contabili e fiscali, attività di solidarietà e beneficenza, gestione del tesseramento, gestione di elenchi, attività e contributi di soci, sostenitori ed associati, ricerca scientifica, e comunque dal rapporto da Lei intrapreso con la nostra Associazione;
- b) Il trattamento riguarderà i Suoi dati personali quali, ad esempio, i dati anagrafici, professione, numeri di telefono e/o di contatto, dai bancari e/o fiscali ecc.; il trattamento avrà ad oggetto anche dati personali "particolari", ossia dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, l'appartenenza sindacale, nonché i dati genetici, i dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica e i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. Nel caso specifico verranno trattati solo dati relativi alla salute.
- c) Il titolare del trattamento è l'Associazione Nazionale ACMT-Rete, in

persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in via Bellaria, 31 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO), email: acmt-reteonlus@pec.buffetti.it;

- d) Il trattamento è effettuato con modalità manuali e/o con l'ausilio di strumenti elettronici e/o informatici e consiste in qualsiasi operazione o insieme di operazioni come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
Il trattamento è svolto dal titolare e dai designati e responsabili espressamente autorizzati dal titolare;
- e) I dati saranno conservati nei nostri archivi cartacei e/o informatici con limitazione di accessi e saranno conservati per il periodo occorrente ad espletare le attività oggetto del presente consenso e comunque per il tempo di conservazione previsto dalla normativa vigente in relazione al tipo e alla natura dei dati;
- f) Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto a fornire e a trattare tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto e/o del rapporto con la Nostra Associazione;
- g) I dati potranno essere comunicati a terzi per l'assolvimento di obblighi associativi, contrattuali, contabili, fiscali e per espletare altri adempimenti di legge e previo consenso, ad istituti che si occupano di ricerca scientifica.
- h) L'Interessato è titolare dei diritti di cui agli artt. da 12 a 22 del Regolamento Europeo n. 2016/679. In particolare, l'interessato ha il diritto di accedere ai suoi dati personali, di verificarne l'esattezza, chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento. L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati nonché il diritto di revocare il consenso precedentemente prestato e il diritto di opporsi al trattamento dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento mediante comunicazione scritta da inviarsi per e-mail all'indirizzo: privacy@acmt-rete.it o tramite lettera raccomandata a/r all'indirizzo della sede legale in via Bellaria, 31 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO);
- i) I dati da Lei forniti, a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Associazione per finalità commerciali e/o di marketing, quali ad esempio l'invio di inviti ad eventi e convegni, eventi formativi, newsletter, iniziative dedicate agli associati, materiale pubblicitario e informazioni sui servizi della Associazione, per promozione della raccolta di fondi per il conseguimento degli scopi statuari collaborando anche con altre associazioni od enti, nazionali o esteri, che svolgano attività analoghe o accessorie all'attività sociale con modalità automatizzate tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, smart messaging e/o con modalità tradizionali quali invio di posta cartacea e telefonate con operatore, nonché per consentire alla Associazione di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione degli associati.
Il conferimento del consenso al trattamento per tali finalità è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà il mancato invio delle comunicazioni di cui al punto i).

L'interessato/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo _____ Data _____ Firma dell'interessato/a (o del genitore se MINORE) _____

Consenso al trattamento dei propri dati personali

Essendo stato/a informato/a ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 2016/679 ed avendo ricevuto le informazioni di cui all'informativa che precede, con la sottoscrizione della presente il/la sottoscritto/a:

- ESPRIME IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO al **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** secondo quanto previsto nell'informativa che precede (**Necessario**)
- ESPRIME IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO al **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CD. PARTICOLARI (SENSIBILI)** secondo quanto previsto nell'informativa che precede (**Necessario**)
- ESPRIME IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO al **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** con riferimento alle finalità di cui al **punto i)** dell'informativa che precede (**finalità commerciali e di marketing, Opzionale**)
- ESPRIME IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO al **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CD. PARTICOLARI (SENSIBILI)**, secondo quanto previsto nell'informativa che precede, per ricerca scientifica connessa alla malattia di Charcot-Marie-Tooth, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e ss. del Regolamento Europeo n. 2016/679, (**Necessario**)

Luogo _____ Data _____ Firma dell'interessato/a (o del genitore se MINORE) _____