



Richiesta di adesione all'Associazione  
"Grappein Médecin ONLUS" di Cogne (Valle d'Aosta)

Al Comitato Esecutivo

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a ..... (.....)

il...../...../..... e residente in via/fraz. .... n°..... del

Comune di .....(.....), cap.....

tel. .... e-mail .....

CHIEDE

di aderire all'Associazione per l'anno ..... come socio/a ordinario/a.

A tale proposito dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, di condividere gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede e alle deliberazioni degli organi sociali.

Dichiara di essere:

Maggiorene

Minorenne

in tal caso il\la sottoscritto\la .....

nato a ..... (.....) il...../...../..... in qualità di .....

autorizza l'Associazione all'iscrizione del minore, secondo quanto previsto dagli artt. 8, 9 e 17 dello Statuto dell'Associazione.

Luogo e data ....., li..... Firma.....

## INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196/2003

L'Associazione tratterà i suoi dati personali nel rispetto del d.lgs. n. 196/2003 (Codice della privacy), garantendo la riservatezza e la protezione dei dati.

**Finalità e modalità del trattamento.** I dati saranno utilizzati dalle persone incaricate dall'Associazione, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. I trattamenti dei dati saranno svolti in forma cartacea e mediante computer, con adozione delle misure di sicurezza previste dalla legge.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

**Dati sensibili.** Il trattamento di dati sensibili ex art. 1, lett. d) del Codice sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n. 2/08 e n. 3/08 e loro successive modificazioni.

**Diritti dell'interessato.** Nella qualità di interessato, ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che ti riguardano.

**Titolare del trattamento** è l'Associazione onlus Grappein Médecin, con sede a Cogne (Valle d'Aosta).

**Responsabile del trattamento** è il Direttore dell'Associazione.

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a

#### **AUTORIZZO/DÒ IL CONSENSO**

al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Luogo e data ....., li..... Firma.....