

DOMANDA DI ISCRIZIONE N° _____ (a cura della segreteria)

Cognome e Nome del richiedente (MAGGIORENNE) _____

Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Data di Nascita _____

Professione _____ Città _____ Prov _____ Indirizzo _____

Cap _____ Telefono _____ / _____ cell _____ email _____

Generalità e data di nascita del soggetto celiaco se diversi dal richiedente la iscrizione :

Centro di Riferimento ove è stata diagnosticata la celiachia o la dermatite erpetiforme:

(data della Domanda)

(Firma del richiedente-maggiorenne)

N.B. (ai sensi dell'art.5 comma 3 dello Statuto vigente)

La quota per la **prima iscrizione** è di **€. 40,00** per anno solare (dal 1° gennaio al 31 dicembre)
L'iscrizione richiesta nel mese di Novembre dell'anno corrente produce effetti per l'anno successivo

N.B. (ai sensi dell'art.5 comma 5 dello Statuto vigente)

Il rinnovo annuale della quota associativa, successiva alla prima iscrizione, è di **€ 35,00.**

Il versamento va effettuato **entro e non oltre il 31 marzo** dell'anno successivo a quello di iscrizione.

L'importo può essere versato:

- 1) a mezzo dell'allegato bollettino di conto corrente postale n° 14879712 intestato a : **Associazione Italiana Celiachia Puglia**
- 2) a mezzo bonifico sul c/c/b intestato a **AIC Puglia** - Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Foggia

Coordinate bancarie **IBAN : IT64C0538515700000000000353**

AVVERTENZE:

- Sul bollettino di c/c/p, nella causale, indicare sempre il nome del socio se diverso da chi effettua il versamento.
- Per cambio di domicilio o residenza, comunicare l'evento, **tempestivamente**, alla segreteria regionale per l'aggiornamento della banca dati e per l'invio della corrispondenza al nuovo indirizzo.
- **Il materiale informativo** (Vademecum del Celiaco, Prontuario dei Prodotti privi di glutine esistenti in commercio, Celiachia Notizie e relativi aggiornamenti, notiziari dell'Associazione, etc.) **sarà trasmesso** unicamente dopo la restituzione della domanda in questione, dell'allegata dichiarazione sulla privacy e della fotocopia della ricevuta del versamento della quota associativa anche a mezzo FAX (**08811880564**) o email a **segreteria@aicpuglia.it**.

Importante : spedire gli originali della domanda per posta ordinaria al seguente indirizzo :

AIC Puglia – Segreteria Regionale

Via dell’Arcangelo Michele, 13 - 71122 FOGGIA - Tel. 0881637898 fax 08811880564

Sede Legale e Presidenza
Via dell’Arcangelo Michele, 13
71122 – FOGGIA
e-mail: presidente@aicpuglia.it
Tel: 0881637898

Tesoreria
Via Coltura 28
73052 Parabita – LECCE
e-mail: tesoriere@aicpuglia.it

Segreteria
Via dell’Arcangelo Michele, 13
71122 – FOGGIA
e-mail: segreteria@aicpuglia.it
Tel. 0881637898 fax 08811880564

AIC Puglia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è AIC Puglia C.F. 94038140714, con sede in Via dell'Arcangelo Michele, 13 - 71122 FOGGIA - Italia. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è:

- Titolare del trattamento - AIC Puglia

b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

- Dati personali non particolari (identificativi, contabili, finanziari, etc.) - Dati anagrafici ed esperienziali - Durata del trattamento: 10 Anni

c) FINALITÀ, BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

La fonte dei dati di cui al punto b è: Dati forniti dall'interessato

Finalità Principale: Comunicazione delle attività associative.

Base Giuridica: il trattamento è necessario all'esecuzione di un rapporto di associazione.

Il trattamento dei dati dell'interessato è necessario ai fini di dar luogo al rapporto associativo, nel caso in cui l'interessato non presti consenso al trattamento dei suoi dati personali AIC Puglia sarà impossibilitata a dare adempimento al rapporto associativo.

d) DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati potranno essere trattati esclusivamente da soggetti nominati all'uopo autorizzati al trattamento o responsabili del trattamento.

e) TRASFERIMENTI

Non sono previsti trasferimenti di Dati Personali a Destinatari fuori dall'Unione Europea

f) CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

g) I SUOI DIRITTI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

- Titolare del trattamento - AIC Puglia, C.F. 94038140714, con sede in Via dell'Arcangelo Michele, 13 - 71122 FOGGIA
- Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo, Revoca del consenso (L'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca).

Il Presidente AIC Puglia

Espressione di consenso (Art. 7 RGD)

Il/La sottoscritto/a

riguardo i consensi relativi al trattamento si esprime come di seguito indicato:

- relativamente all'uso dei recapiti forniti per l'invio di comunicazioni commerciali o promozionali da parte del Titolare:
 Do il consenso
 Nego il consenso

N.B.: Da compilare a stampatello ed inviare, unitamente alla domanda di iscrizione, alla Segreteria Regionale AIC.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dall'art.13 del D.L. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione ovvero da parte delle Società che forniscono specifici servizi elaborativi di supporto a quelli dell'Associazione stessa.

GENERALITA DEL RICHIEDENTE (MAGGIORENNE)

Cognome e Nome del richiedente _____

Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Data di Nascita _____

Professione _____ Città _____ Prov _____ Indirizzo _____

Telefono _____ / _____ cell _____ email _____

(firma del richiedente-maggiorenne)