ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO "SILOE" ODV

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO

A: _____

Il/La SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A:..... IL.....

RESIDENTE

VIA/PIAZZA_____ NUMERO CIVICO_____

CAP_____ LOCALITA'_____PROVINCIA_____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE_____

NOTE _____

Codice Fiscale

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO DAL _____AL_____

TESSERA SANITARIA N° _____

CERTIFICATO MEDICO ☐ SI ☐ NO

DESIDERE ESSERE IN CAMERA CON _____

NECESSITA DI CURE ED ASSISTENZA SPECIFICA ☐ SI ☐ NO

CAMMINA ☐ SI ☐ NO

☐ COLLABORATORE SOGGIORNO ☐ OSPITE

DATA_____ FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'art.13 de D.Lgs.196/2003 e dell'articolo13 del Regolamento UEn.2016/679 e succ. integrazioni.
Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone ed 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 soprarichiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'Associazione.
Titolare de trattamento e responsabile della protezione dei dati (DPO)
Il Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati è l'Associazione di Volontariato Siloe ODV nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore domiciliato per la carica in Frosinone,viale Napoli,50–03100.
Finalità del trattamento
I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti dallo Statuto vigente.
Modalità di trattamento e conservazione
Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale,nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza,ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità,limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati,ai sensi dell'art.5GDPR2016/679,previo ilSuo consenso libero ed esplicito 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. consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati per l'adempimento degli obblighi di legge.
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 dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e 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, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; 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 eleggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche,compresa la profilazione;h)chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento,oltre al diritto alla portabilità dei dati;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 d controllo.
Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta. Data_____ FIRMA per accettazione_____

REGISTRATO IL .....