



Associazione Italiana Professionale Operatori Discipline Bio Naturali

DOMANDA DI RINNOVO PER L'ANNO _____

Spett.le

.....

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___)

il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,

telefono _____ / _____, cellulare _____ / _____,

e-mail _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione " _____ " per la/le

disciplina: _____

- Quota Sociale anno 20__ e tessera plastificata con foto € 25,00 (allegare una fototessera in formato digitale)
- Quota rilascio Attestato di Qualità ai sensi della L. 4/2013 € 25,00
- Quota (eventuale) Assicurazione Professionale* € 80,00
- Adesione alla campagna a favore dell'ambiente "Free Plastic" – ricezione del tesserino e dell'attestato in formato digitale.

(* sottoscrivibile per l'anno 2020 solo per le Discipline Bio Naturali durata 12 mesi dalla data della stipula)

IBAN: IT 51 L 05216 32620 0000 0000 9049 (Causale di Bonifico: Anno 20__) inviare una copia del pagamento a: info@aipo-dbn.com

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di aver preso visione delle garanzie assicurative comprese nel tesseramento e di accettarle.
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;

Luogo e data _____

Firma _____

In relazione all'informativa in materia di trattamento dei dati personali, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 3 dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e delle norme statutarie. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma

(Il Socio)

Il conferimento dei dati per le finalità sotto riportate è invece facoltativo. Può quindi decidere di non conferire il consenso continuerà comunque ad avere diritto ai Servizi di cui all'art. 3.

Presto il consenso

Nego il consenso

Firma

(Il Socio)

Luogo e data _____



Associazione Italiana Professionale Operatori Discipline Bio Naturali

INFORMATIVA

(in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che la AIPO Associazione Italiana Professionale Operatori Discipline Bio Naturali da ora semplicemente AIPO, con sede in BRESSO (MI) via ADDA N.13 codice fiscale 03624440131, mail info@aipo-dbn.com, nella figura del Presidente TATIANA BERTOLETTI in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento.

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

Titolare del trattamento – AIPO che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette; *Responsabile del trattamento* – incaricato del trattamento; *Terzo che riceve il dato* – Colui al quale il dato è conferito dall'AIPO.

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di *ammissione a Socio dell'AIPO* così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento nonché all'inserimento nel Registro AIPO. per il riconoscimento ai fini professionali. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'AIPO.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'AIPO, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Inoltre, i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'AIPO, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre, potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) Modalità di controllo

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del PC in luogo protetto e Backup dei dati;

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data _____ Firma del dichiarante _____

AIPO

Associazione Italiana Professionale Operatori Discipline Bio Naturali
Sede Operativa: Via Caravaggio n. 44 – Cinisello Balsamo (MI)
Tel. 02.38319 206 info@aipo-dbn.com