

Adesione n° – del

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente a

Indirizzo

Telefono fisso cell

e-mail

Documento n.

Rilasciato il da

Codice fiscale

ALTRE NOTIZIE

Titolo di studio

Professione

Lingue conosciute

Attitudini

Altre attività di volontariato

.....

"AMICO"

Dichiarazione del Genitore/Tutore

Il/la sottoscritto/a Codice fiscale

In qualità di Genitore Tutore

Barrare la casella appropriata

Cognome Nome

Nato/a a il tel/cell

Residente a Indirizzo

e-mail

Documento di identità tipo e numero:

Rilasciato il Da

Con la presente richiesta autorizza il/la proprio/a figlio/a a chiedere l'ammissione come "AMICO" del VIDES Lombardia e si impegna a rispettare e a far rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale ed i regolamenti adottati.

Data – Firma leggibile (no sigle)

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/03

Gentile volontario,

l'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03 (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. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. 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 a terzi diversi dal VIDES sede di Roma – via San Saba 14. **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 modifiche. **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 il legale rappresentante del VIDES

Il titolare L'interessato (per presa visione)

AUTORIZZAZIONE/CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a, genitore di, interessato al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. i) D.Lgs.n. 196/03 (Codice della privacy)

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/03

AUTORIZZO / DO' IL CONSENSO

al trattamento dei **dati personali** di mio figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 169/03 e nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

al trattamento dei **dati sensibili** di mio figlio/a, da svolgersi nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 169/03 e delle autorizzazioni del Garante per la Protezione dei Dati Personali e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

....., li

L'INTERESSATO /IL GENITORE - (firma leggibile)