



Al
Consiglio Direttivo dell'A.=.En.P. ONLUS
Via Antonio Vivaldi, 8
00199 Roma

Domanda di Ammissione

Io sottoscritt _____
(nome) (cognome)

nat_ a _____ il _____
(comune di nascita) (prov.) (data di nascita)

ai sensi dell'art. 7 dello Statuto

chiedo

di essere ammesso all'Associazione Italiana Encefalopatie da Prioni – A.I.En.P. ONLUS.

Ai fini dei rapporti con l'A.I.En.P. , eleggo domicilio in _____
(comune) (prov.)

(località) (C.A.P.)

(indirizzo)

(recapiti telefonici) (e-mail)

Desidero essere ammesso all'A.I.En.P. in quanto (indicare anche più di una opzione):

- familiare / amico di persona colpita da encefalopatie da prioni
- medico / operatore sanitario o sociale
- esprimo la mia volontà di collaborare con l'Associazione
- condivido i valori dell'Associazione
- altro (specificare) _____

Sono venuto a conoscenza dell'A.I.En.P. attraverso (indicare anche più di una opzione):

- passaparola sito web materiale informativo medici / operatori sanitari o sociali
- altro (specificare) _____

Con la firma della presente domanda dichiaro:

- di aver preso visione dello Statuto e di accettarne i contenuti
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei dati per le finalità ivi specificate
- di impegnarmi al pagamento della quota annuale nei termini e nella misura che saranno stabiliti dal Consiglio Direttivo (per l'anno 2016 la quota è di € 25,00).

(luogo) (data) (firma del richiedente)



Informativa sulla privacy

| | |
|---|---|
| Finalità della raccolta dei dati personali | I dati personali raccolti con la domanda di ammissione verranno utilizzati esclusivamente per l'annotazione nell'apposito libro degli associati e per l'invio della corrispondenza dell'A.I.En.P.. |
| Modalità di raccolta dei dati personali | I dati personali saranno raccolti mediante consegna o spedizione degli stessi presso la sede sociale dell'A.I.En.P.. |
| Modalità del trattamento dei dati personali | I dati raccolti potranno essere trattati indistintamente con modalità informatiche che analogiche. |
| Titolare del trattamento | Titolare del trattamento è l'A.I.En.P. in persona del Legale Rappresentante pro-tempore. |
| Comunicazione dei dati a terzi | In nessun caso saranno comunicati a terzi i dati personali raccolti. |
| Diritti dell'interessato | Con istanza indirizzata al titolare del trattamento l'interessato potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, correggerli, aggiornarli ovvero per chiederne la cancellazione. |
| Conseguenze dell'opposizione al trattamento dei dati | L'opposizione al trattamento eseguito con le modalità e le finalità sopra descritte comporta l'impossibilità ammissione all'A.I.En.P. in quanto non potrebbero essere inviate le convocazioni dell'Assemblea. |