



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

**Io sottoscritto,**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via/p.zza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail \_\_\_\_\_

### **DICHIARO**

*Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento della S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve, nonché dello Statuto e del Regolamento di A.N.P.A.S (Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze)*

### **CHIEDO**

*L'ammissione alla S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve in qualità di Socio, impegnandomi ad osservarne i principi, le finalità e le disposizioni statutarie.*

Data..... \_\_\_\_\_

*(firma richiedente)*

*Accettazione richiesta di ammissione*

Data.....

\_\_\_\_\_  
*S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve*

Via di Rosano 17 - 50065 Pontassieve FI - Tel 055 832441 - Fax 055 8324422 - uffici.amministrativi@croceazzurra.org - www.croceazzurra.org

Telefoni sezioni: Girone 055 6593969 - Montebonello 055 8397687- Pelago 055 8326161 - Troghi 055 8307485 - Val di Sieci 055 8309611

S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve

CF e P.I. 01332450483 - Iscritta nel Registro Regionale del Volontariato con D.P.R.G. n. 385 del 19/09/1994



## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del regolamento U.E 2016/679)

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via/p.zza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

*di aver letto l'informativa ricevuta ai sensi del regolamento U.E 2016/679, e di conferire il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali nei modi e per le finalità menzionate nella informativa di cui a tergo*

Data.....

\_\_\_\_\_  
(firma interessato)

di  *acconsentire*  *non acconsentire* che la **S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve** possa utilizzare i miei dati personali per effettuare, direttamente o tramite soggetti terzi appositamente incaricati, comunicazioni e invio ai miei recapiti di materiale informativo, pubblicitario o finalizzato a ricerche di mercato riguardanti l'ambito sociosanitario

Data.....

\_\_\_\_\_  
(firma interessato)

di  *acconsentire*  *non acconsentire* che la **S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve** comunichi i miei dati personali alla **Fondazione Pubbliche Assistenze** e alle società da questa controllate, per garantire al sottoscritto l'accesso agevolato ai servizi erogati dalla stessa sulla base di una convenzione esistente fra i due soggetti e per effettuare, direttamente o tramite società terze appositamente incaricate, comunicazioni e invio ai miei recapiti di materiale informativo, pubblicitario o finalizzato a ricerche di mercato riguardanti il servizi offerti.

Data.....

\_\_\_\_\_  
(firma interessato)

Via di Rosano 17 - 50065 Pontassieve FI - Tel 055 832441 - Fax 055 8324422 - uffici.amministrativi@croceazzurra.org - www.croceazzurra.org

Telefoni sezioni: Girone 055 6593969 - Montebonello 055 8397687- Pelago 055 8326161 - Troghi 055 8307485 - Val di Sieci 055 8309611

S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve

CF e P.I. 01332450483 - Iscritta nel Registro Regionale del Volontariato con D.P.R.G. n. 385 del 19/09/1994



**INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**  
(ai sensi del regolamento U.E 2016/679)

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il regolamento U.E 2016/679 prevede la tutela dei dati delle persone fisiche e di altri soggetti rispetto al loro trattamento. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

**Finalità del trattamento:** i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità statutarie dell'Associazione e la fornitura dei servizi connessi. Inoltre, gli scopi del trattamento potranno riguardare anche gli adempimenti di carattere amministrativo (registrazione dei dati a fini gestionali) previsti da normative vigenti. I dati possono essere altresì trattati per finalità statistiche e di ricerca scientifica (in questo caso in forma anonima) in tutti i casi previsti da norme specifiche.

**Modalità di trattamento:** i dati personali verranno trattati nella sede dell'Associazione sia in forma cartacea che elettronica, nel rispetto della normativa in fatto di correttezza e conservazione, da parte di Incaricati preventivamente nominati e che operano sotto il controllo e la responsabilità del Titolare del trattamento. Nella gestione elettronica dei dati, verranno adottate idonee misure di protezione e sicurezza al fine ridurre al minimo i rischi di perdite accidentali di informazioni o di accessi non autorizzati. I dati verranno conservati per il periodo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati, entro i termini massimi previsti da normative vigenti.

**Natura del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati o il mancato consenso al trattamento comporta la mancata accettazione della richiesta di adesione.

**Ambiti di comunicazione:** Premesso che i Suoi dati non saranno diffusi, i dati personali da Lei conferiti potranno essere oggetto di comunicazione esclusivamente ai soggetti ai quali la facoltà di accedere agli stessi sia riconosciuta da specifiche disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitarie. I dati anagrafici e amministrativi potranno essere oggetto di trattamento anche da parte di società di servizi, incaricate dall'Associazione, che svolgono attività elaborazione dati e trasmissione, imbustamento e trasporto di comunicazioni per i soci. I dati anagrafici potranno altresì essere comunicati ad **A.N.P.A.S (Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze)**, ad **altre Associazioni e/o Enti e/o società** per finalità istituzionali previste dallo Statuto. I suoi dati anagrafici potranno essere trasmessi anche a **Fondazione Pubbliche Assistenze** e alle società da questa controllate, che li tratteranno esclusivamente per garantire l'accesso agevolato ai servizi dalla stessa erogati, in base alla convenzione esistente con l'Associazione, nonché per svolgere, anche tramite soggetti terzi appositamente incaricati, attività di marketing finalizzate all'informazione e alla promozione di tali servizi; le comunicazioni potranno avvenire con modalità automatizzate (sms, e-mail, ecc) o contatti telefonici e postali, ai recapiti da Lei forniti.

**Titolare:** si informa che il Titolare del trattamento dei Dati è "**S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve**" con sede in Via di Rosano, 17 – Pontassieve, nella persona del suo Presidente pro tempore. E-Mail: [privacy@croceazzurra.org](mailto:privacy@croceazzurra.org)

**Diritti dell'interessato:** in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti previsti dal regolamento U.E. 2016/679: in particolare, il diritto di revocare il consenso prestato, di accedere ai propri dati, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento, se incompleti o erronei, la cancellazione se raccolti in violazione delle legge, la portabilità, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, di presentare un reclamo all'autorità di controllo, rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.

Firma \_\_\_\_\_

Via di Rosano 17 - 50065 Pontassieve FI - Tel 055 832441 - Fax 055 8324422 - [uffici.amministrativi@croceazzurra.org](mailto:uffici.amministrativi@croceazzurra.org) - [www.croceazzurra.org](http://www.croceazzurra.org)

Telefoni sezioni: Girone 055 6593969 - Montebonello 055 8397687- Pelago 055 8326161 - Troghi 055 8307485 - Val di Sieci 055 8309611

S.M.S Croce Azzurra Pubblica Assistenza Pontassieve

CF e P.I. 01332450483 - Iscritta nel Registro Regionale del Volontariato con D.P.R.G. n. 385 del 19/09/1994