Pro Loco xxxxxxxxxxxxx Tesseramento anno 2018

SOCIO: **cognome _____ nome _____**
cap _____ indirizzo _____ località _____
telefono/cellulare _____ e-mail _____
cod.fiscale _____ luogo e data nascita _____

(**) Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 - GDPR (General Data Protection Regulation) – Pro Loco xxxxxxxxxxxxx
Titolare del trattamento é la Pro Loco xxxxxx , con sede in xxxxxxxxxxxxxxxx, dati di contatto: e-mail xxxxxxxxx
(se nominato: Responsabile del trattamento è xxxxxxx xxxxx, dati di contatto: telefono xxxxxxx e-mail xxxxxxxxxxx
I dati conferiti saranno trattati nel rispetto del GDPR garantendo la riservatezza e la protezione dei dati raccolti.
Il conferimento dei dati è necessario per l'instaurazione o il mantenimento del rapporto associativo e il raggiungimento delle finalità dell'associazione, e i dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare si informa:
* che i dati personali raccolti con la domanda di adesione alla Pro Loco verranno trattati per esclusive finalitá associative, mediante elaborazione con criteri prefissati;
* che l'acquisizione dei dati personali é presupposto per l'instaurazione e mantenimento del contratto associativo e lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione é finalizzata;
* Il trattamento sarà svolto manualmente (es. compilazione di registri, libri sociali ecc.) e anche mediante strumenti elettronici, e previa adozione delle misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio.
* Il trattamento sarà svolto dal Titolare del Trattamento (e se è stato nominato: dal Responsabile del trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposita autorizzazione).
* I dati raccolti saranno conservati per la durata del rapporto associativo.
* Si informa che l'associato ha il diritto di ottenere senza ritardo la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi e della loro origine.
* Inoltre, l'associato ha il diritto di accesso ai dati, il diritto di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento, il diritto di fare reclami al Garante della Privacy.

Per la Pro Loco il Presidente Pro Loco firmato xxxxxxxx (oppure se nominato: Il Responsabile del trattamento formato xxxxxx)

Per presa visione e accettazione Il Socio firmato _____

---- NOTA BENE: Il modulo sopra riportato va bene per la raccolta dei dati direttamente dal socio, per i soli fini associativi

Se la pro loco intende utilizzare i dati del socio per scopi diversi dal rapporto associativo puro e semplice, sia pure ad esso connessi, e in particolare se intende passare a terzi (qualsiasi soggetto pubblico o privato diverso dalla Pro Loco) i dati del socio, anche per es. per una assicurazione infortuni, deve avere un CONSENSO SCRITTO SPECIFICO (non generico) per ciascuna evenienza.
In particolare porre attenzione ad avere il consenso quando poi al socio arriveranno comunicazioni commerciali.
Il consenso deve essere sempre dato in forma scritta e sono vietate le caselle prefincate :

Esempi:
* il suo indirizzo postale sarà comunicato a xxxxxxxxxxxxx (identificare bene a chi) per l'invio della rivista/giornale della Pro Loco. Qualora non dia il consenso, la rivista non sarà inviata
!_! consento !_! non consento firma _____

* il suo indirizzo e-mail sarà comunicato a xxxxxxxxxxx (identificare bene a chi verrà comunicato solo se soggetto diverso dalla pro loco) e verrà utilizzato per l'invio della neswletter della pro loco che avranno il seguente contenuto xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Qualora non dia il consenso, la newsletter non sarà inviata
!_! consento !_! non consento firma _____

* i suoi dati saranno comunicati a xxxxxxxxxxx (idenficare a chi) e verranno utilizzati per attivare una polizza assicurativa sugli infortuni a suo nome come da condizioni allegate. Qualora non dia il consenso, la assicurazione non sarà attivata
!_! consento !_! non consento firma _____