



A.M.A.M.I

ASSOCIAZIONE MEDICI AMICI MICROIMMUNOTERAPIA E MEDICINE INTEGRATE

Via Leopoldo Cicognara 3 20129 - Milano (MI)

C.F. 97952630156

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Nuovo socio

Rinnovo iscrizione

COGNOME NOME.....

NATO a il

RESIDENTE a CAP Provincia

Via/P.za n°

CODICE FISCALE E-MAIL

PARTITA IVA Cellulare n°

CHIEDE

di far parte dell'Associazione di cui in intestazione per l'anno sociale **2023/2024** in qualità di Socio, versando la quota associativa annuale di 100 €.

Dichiara di accettare espressamente lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione di cui dichiara di aver preso visione e ricevuto copia.

Data: ____ / ____ / _____ Firma: _____

Il Consiglio Direttivo, riunitosi in data _____ accoglie/respinge la presente richiesta di iscrizione

Il Presidente _____

Informativa ex D.lgs. 196/2003 (Regolamento Europeo 679/2016)

Gentile Associato,

ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e seguenti modifiche e del Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di Trattamento dei Dati personali) la informiamo che l'Associazione tratterà i Suoi dati personali, indicati nel modulo di iscrizione, per le seguenti Finalità contrattuali:

- svolgimento dell'attività istituzionale,
- gestione del rapporto associativo,
- adempimento degli obblighi di legge,
- invio di comunicazioni sociali

L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e *account e-mail* e codice fiscale è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge.

Il conferimento di altri dati per l'invio di comunicazioni con ulteriori finalità è facoltativo e, di conseguenza, soggetto a eventuale ulteriore specifico consenso.

Il Titolare del Trattamento dei Dati Personali è il legale rappresentante della Associazione, nonché Presidente del Consiglio Direttivo. I trattamenti dei dati saranno svolti, dalle persone incaricate dall'Associazione, in forma cartacea e mediante strumenti elettronici, con adozione di tutte le modalità e misure previste dalla legge idonee a garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati.

Il periodo di conservazione dei dati, fatti salvi gli obblighi di legge (ad esempio: fiscali, antiriciclaggio), è fissato in 5 anni dalla raccolta.

Ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Regolamento Europeo 679/2016, gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso al trattamento; ottenere la conferma dell'esistenza di dati e l'indicazione dei soggetti cui i dati siano stati trasferiti; ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati; ottenere l'indicazione del periodo di trattamento e conservazione; richiedere la cancellazione; proporre reclamo al Garante della Privacy; richiedere il riconoscimento del diritto all'oblio ed alla portabilità.

I dati raccolti potranno essere comunicati allo Studio Ceriani, Consulente Fiscale dell'Associazione per adempiere ad obblighi fiscali e dichiarativi, ed eventualmente a terzi per lo svolgimento o la partecipazione a manifestazioni, competizioni, rassegne ed altre attività istituzionali.

Per presa visione della presente Informativa

L'Interessato – Associato - Socio

Autorizzazione al trattamento dei dati

Quanto al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella precedente informativa, per le finalità contrattuali

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO Data e firma _____

Quanto al trattamento dei miei dati sensibili, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO **NON AUTORIZZO**
Data e firma _____

Quanto al trasferimento a terzi dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa ed eventualmente anche al fine di ricevere comunicazioni quali newsletter o altre informative anche di tipo commerciale

AUTORIZZO E DO IL CONSENSO **NON AUTORIZZO**
Data e firma _____