



DOMANDA DI AMMISSIONE DEL MALATO

All'Associazione " IBIS ODV "
Via Borgo Palazzo, 130
24125 Bergamo (BG)

Il sottoscritto / La sottoscritta

nato/nata a il

residente in via Cap.

telefono fisso n° cell. n°

codice fiscale

e-mail professione

Premesso che:

- è a propria disposizione lo Statuto sociale dell'Associazione;
- condivide le finalità di solidarietà sociali, la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- prende atto del consenso Decreto Legislativo 101/2018 e art. 13 del Regolamento UE 2016/679;
- l'iscrizione all'Associazione è totalmente gratuita;

tutto ciò premesso

chiede formalmente di essere ammesso/a come Socio dell'Associazione, fatte salve eventuali e successive Vostre comunicazioni negative.

Cordiali saluti.

Luogo e data Firma del familiare richiedente

.....

PER LA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA E LE MALATTIE RARE

Via Borgo Palazzo, 130 - 24125 Bergamo • Tel. 351.9454408

E-mail: info@associazioneibis.it - Pec: associazioneibis@pec.intred.it • www.associazioneibis.it • Codice Fiscale 95107270167
Iscritta al n. 97 della Sezione Provinciale - Registro Regionale - Organizzazioni di Volontariato dal 05/04/2005



Associazione **IBIS** ODV

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PER GLI ASSOCIATI, I COLLABORATORI ESTERNI DEI SERVIZI.

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli Artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali, Le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo degli stessi da parte dell'Associazione IBIS ODV.

- Finalità della raccolta dati.** I dati personali comuni, raccolti **per la gestione delle attività previste con atto di adesione sottoscritto**, sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.
- Obbligatorietà e trattamenti previsti.** Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio. Una Sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da Lei richiesto.
- Soggetti a cui verranno comunicati i dati.** I Suoi dati personali **non saranno da noi diffusi**; potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici, come strutture sanitarie e/o assistenziali, solo qualora vi siano degli obblighi di Legge, o ad altre organizzazioni che collaborano con noi nella gestione del contratto in essere.
- Periodo di conservazione, diffusione extra UE.** I Suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio e, in ogni caso, non superiore a 5 (cinque) anni. I Suoi dati non verranno diffusi in Paesi extra Unione Europea.
- Altri trattamenti connessi alla finalità principale.** I Suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati da vari Enti che fanno il servizio di trasporto ammalati con ambulanza, esclusivamente per informarLa sui loro servizi e iniziative sociali.

Diritti della persona che conferisce i dati. Nella gestione dei Suoi dati personali si terrà conto dei Suoi diritti (Art. 15 e 22 del Regolamento 2019/679) e, cioè, il diritto all'accesso, alla rettifica e alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione del trattamento, il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy. Le richieste di applicazione dei Suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento utilizzando i recapiti sotto riportati.

Titolare del trattamento dati e suoi recapiti:

Artina Danilo - Via Borgo Palazzo, 130 - Bergamo (BG)

Telefono cellulare: 348 2960935

E-mail: info@associazioneibis.it

MODULO DI CONSENSO: il sottoscritto/la sottoscritta _____, familiare richiedente, esprime il consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate.

Luogo _____, data _____

Firma _____