



RICHIESTA DI ADESIONE A
A.I.F.A. Lazio odv
Associazione Italiana Famiglie ADHD

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione A.I.F.A Lazio odv Sede legale-segreteria: Via Delle Mimose 11 – 00060 Sant'Oreste (Roma) Iscrizioni : adhdaifalazio@gmail.com Pagina FB : ADHD – AIFA LAZIO Sito : www.adhdaifalazio.org IBAN IT 29 N 08327 39360 000000071866	Socio Aifa Lazio odv N°.....
--	------------------------------------

Il sottoscritto (nome) (cognome)

Nato a il/...../..... C.F.

Residente a Prov. CAP

Indirizzo

Telefono casa Cellulare

E-mail Fax

Professione Titolo di studio

Con la presente chiede di diventare socio di A.I.F.A. Lazio odv e a tal fine dichiara:

- Di possedere i requisiti per l'iscrizione ai sensi dell'art 6 dello Statuto e di appartenere alla seguente categoria:
 Genitore di bambino/ragazzo/adolescente ADHD Adulto ADHD Medico Psicologico Insegnante
 Psico-Pedagogista Educatore Professionale Operatore Socio-sanitario Addetto alla riabilitazione
 Operatore Scolastico Altro
- Di condividere senza riserve le finalità dell'Associazione A.I.F.A. Lazio odv e A.I.F.A. OdV e di essere disposto ad approvarne e osservarne scrupolosamente lo Statuto e i Regolamenti;
- Di diventare automaticamente anche socio di A.I.F.A. OdV
- Di scegliere per la propria convocazione in assemblea per l'esercizio del voto, il seguente mezzo di comunicazione, ai sensi dell'art.7 dello Statuto (barrare solo una casella):
 E-mail all'indirizzo sopra comunicato.
A tal fine il sottoscritto dichiara di rinunciare espressamente ad opporre all'Associazione al suo/suoi rappresentante/i la mancata ricezione dell'e-mail di convocazione ad assemblea ai fini della validità delle assemblee stesse, assumendosi tutti i rischi di una eventuale mancata ricezione
 Raccomandata R/R con tassa a carico del destinatario all'indirizzo sopra comunicato, valido fino a revoca scritta.

Firma.....

LA QUOTA DI ISCRIZIONE PER SOCIO ORDINARIO per il 2020 è di € 30,00 (trenta/00)
COMPILARE IL PRESENTE MODELLO ED INVIARLO A : adhdaifalazio@gmail.com

Informativa ai sensi del regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali

1.Finalità della raccolta dati. I dati personali, generali e dove richiesti sensibili, sono raccolti per associarsi ad AIFA Lazio odv e partecipare ai servizi erogati ai soci. 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.

2.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 per la sua attiva partecipazione alle iniziative dell'Associazione.

3.Soggetti a cui verranno comunicati i dati. I suoi dati personali non saranno da noi diffusi; potranno essere comunicati solo alle società esterne che concorrono con l'associazione nella gestione amministrativa degli adempimenti dovuti come socio ed in ottemperanza ad obblighi di legge.

4.Periodo di conservazione, diffusione extra-UE. I suoi dati verranno conservati fino alle sue dimissioni da associato ed in ogni caso non superiore a 10 anni.

Diritti della persona che conferisce i dati. Nella gestione dei suoi dati personali si terrà conto dei suoi diritti (articoli da 15 a 22 del Regolamento 2016/679), e cioè il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione, alla limitazione del trattamento, all'opposizione al 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 e suoi recapiti. Titolare del trattamento dei dati è AIFA Lazio odv con sede in Via Delle Mimose 11- 00060 Sant'Oreste (Roma) email presidenza.lazio@aifa.it

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____ esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità soprariportate.

E acconsento che i miei dati vengono inviati all'Associazione A.I.F.A OdV

Luogo e data: _____ Firma _____

Impegno alla riservatezza nella realizzazione dei servizi assegnati (Regolamento UE 2016/679):

Il sottoscritto si impegna a rispettare il vincolo della riservatezza su tutte le informazioni ricevute da AIFA Lazio odv o dall'utente/committente del servizio. Le informazioni avute potranno essere utilizzate esclusivamente per la migliore realizzazione del servizio e non saranno diffuse.

Data: _____ Firma _____