



PUBBLICA ASSISTENZA PIANORO

Via del Lavoro, 15 40065 Pianoro BO
Tel: 051-774540 / 776383 Fax: 051-777648

Il sottoscritto sottopone al Consiglio Direttivo la seguente domanda onde poter far parte della Associazione ed a tal proposito specifica i dati relativi:

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO IL: _____ A: _____ PROV: _____

CODICE FISCALE: _____

ABITANTE IN VIA: _____

A: _____ PROV: _____ CAP: _____

RESIDENZA (se diversa da abitazione) VIA: _____

A: _____ PROV: _____ CAP: _____

TEL FISSO: _____ CELLULARE: _____

PROFESSIONE: _____

Precedente o attuale volontariato presso: _____

Con qualifica di: _____

Ogni socio, od aspirante, ha l'obbligo di rispettare lo Statuto ed il Regolamento Interno della Associazione.

Si prega di compilare il modulo in maniera leggibile, possibilmente in stampatello.

Ai sensi della legge: Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 si autorizza il trattamento dei dati personali

DATA: _____ FIRMA: _____

Spazio da compilare a cura di chi riceve la domanda

RICEVUTA N°: _____ DEL: _____ IMPORTO €: _____

Spazio da compilare a cura dell'Associazione

N° TESSERA: _____ data di iscrizione: _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art 13 D.Lgs. 30 giugno 2003. n. 106
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

La **Pubblica Assistenza di Pianoro**, titolare del trattamento, informa che per poter formulare la domanda di adesione occorrono informazioni di carattere personale.

Il mancato conferimento di tali informazioni, comunque facoltativo, non consente di prendere in considerazione la Sua candidatura.

I Suoi dati, anche eventualmente sensibili, qualora si riferiscano ad esempio allo stato di salute, potranno essere trattati con strumenti elettronici (anche telematici, ad esempio in caso di invio di curriculum a mezzo email) sia su supporto cartaceo.

I dati personali potranno in ogni caso essere utilizzati da specifici incarti di Pubblica Assistenza Pianoro in particolare: incaricati dalle varie commissioni interne, nonché, ove occorra dal Direttore Sanitario (per le necessarie verifiche).

I dati non saranno comunicati né diffusi a terzi soggetti.

Il Suo consenso da restituire in calce alla presente, deve considerarsi condizione necessaria per il trattamento dei dati.

Le richieste di esercizio dei diritti del Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196; ad esempio, accesso, cancellazione, aggiornamento, rettificazione, integrazione, ecc) possono essere rivolte al Titolare del trattamento Pubblica Assistenza Pianoro, con sede in Via del Lavoro, 15 – 40065 Pianoro Bo

Tel 051.77.45.40 Fax:051.77.76.48; e-mail: presidente@pubblicapianoro.it

Non è stato designato il Responsabile del trattamento.

Ai medesimi recapiti può essere richiesto l'elenco completo ed aggiornato di tutti i Responsabili del trattamento eventualmente nominati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art 13 D.Lgs. 30 giugno 2003. n. 106
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Preso visione dell'informativa, io sottoscritto _____
Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Pianoro, ____/____/_____

In fede
