



Spazio di Prevenzione LILT di

Anno Sociale 2022

COMPILARE IN STAMPATELLO E FIRMARE 2 VOLTE FRONTE E RETRO

COGNOME NOME

Via Residenza/Domicilio..... N.....

C.A.P. Comune Prov.....

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita.....

Tel. / Cel.

E-mail

Il sottoscritto aspirante Socio, previo versamento della quota annuale di adesione e previa sottoscrizione della presente domanda di adesione, chiede l'iscrizione all'Associazione Provinciale LILT Parma APS come socio ordinario e dichiara di approvare e sottoscrivere lo Statuto dell'Associazione in tutte le sue parti con particolare riferimento all'articolo 5 paragrafo 7. Titolo II – Categorie di soci e quota sociale -.

Luogo Data/...../.....

Firma

Sei interessato a partecipare come volontario alle attività dell'Associazione?

SI NO

Associazione provinciale LILT Parma A.P.S.

C/o Ospedale Maggiore - Padiglione 23 - Via Gramsci, 14 - 43126 - Parma
Tel.0521-988886 – parma@lilt.it – www.liltparma.org

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 GDPR 2016/679

La informiamo che i Suoi dati personali, sono raccolti e trattati secondo l'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, al fine di garantire che il trattamento dei dati si svolga nel pieno rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone.

1) FINALITÀ DI UTILIZZO DEI DATI: le informazioni da Lei inserite nella scheda di iscrizione la identificano ai meri fini dell'elaborazione per ricerca e statistica, e possono essere relativi in merito ai suoi stati di salute.

2) MODALITÀ DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati verrà effettuato con mezzi informatici e/o manuali, in modo lecito e secondo correttezza per garantire riservatezza e sicurezza mediante adeguate misure di sicurezza logiche, organizzative e fisiche.

3) NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI: il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità espresse al punto 1, al fine di permettere l'elaborazione per ricerca e statistica.

4) COMUNICAZIONE DEI DATI: i dati personali relativi al trattamento in questione non risulteranno comunicati in alcun modo a terzi.

5) DIFFUSIONE DEI DATI: i dati personali trattati, in alcun modo, verranno portati a conoscenza di soggetti indeterminati.

6) TRASFERIMENTO ALL'ESTERO: i dati personali trattati non risulteranno trasferiti all'estero.

7) DIRITTI DELL'INTERESSATO (GDPR artt. 15-22): In ogni momento, l'interessato potrà esercitare il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali.
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione.
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati.
- ottenere la limitazione del trattamento.
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti.
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto.
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati Italiana.

8) TITOLARE DEL TRATTAMENTO: titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Provinciale LILT Parma A.P.S. - Via Gramsci 14, 43126, Parma, parma@lilt.it

9) RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI: la figura di Responsabile della protezione dei dati (DPO) non è stata individuata in quanto la scrivente non effettua trattamenti di dati di persone fisiche rientranti nella definizione e negli obblighi di cui all' art. 37 Regolamento Europeo GDPR 2016/679.

10) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI: i dati raccolti risultano conservati unicamente per le tempistiche necessarie al fine di permettere di erogare i servizi relativi alle finalità indicate al punto 1.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO: Vista l'informativa che precede, io sottoscritto/a* _____ ai sensi degli artt.7,9 Regolamento UE GDPR2016/679, dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui sopra ad acconsente al trattamento dei dati personali nonché relativi alla salute, affinché la Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori possa trattare i miei dati personali indicati nelle finalità indicate al punto 1.

Data* _____

Firma* _____