

DOMANDA DI ADESIONE

COGNOME

NOME.....

PROFESSIONE

PERSONA GIURIDICA

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA Via n.....

CittàCAP..... Tel.....Cell

INDIRIZZO E-MAIL (scrivere a stampatello).....

CHIEDE

l'iscrizione all'Associazione **AMOC Onlus** in qualità di:

- Socio Sostenitore** Quota ANNUALE € 50,00
- Socio Ordinario** Quota ANNUALE € 30,00
- Socio Solidale** Quota ANNUALE € 10,00

Versa ulteriore contributo liberale pari ad €(Euro.....)

con versamento all'atto dell'iscrizione e rinnovi annuali, entro il 31 marzo per i successivi, tramite:

- C/C Postale intestato ad AMOC Ass. Onlus Malati Oncologici Colon **N.000087679320**

- Bonifico :AMOC Onlus **BANCA UNICREDIT - IBAN: IT 28 K0200805323000401156127**

impegnandosi fin d'ora a rispettarne lo Statuto (visionabile nel sito www.amoc.it) ed a versare le quote annuali di rinnovo.

I contributi liberali sono detraibili per le Persone Fisiche e deducibili per le Persone Giuridiche.

Il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto dovrà essere inviato, congiuntamente ad una copia del versamento, - via fax al n. 06/52662060 o via mail all'indirizzo di p.e info@amoc.it

Sede legale: Via F. Pacelli 14 00165 Roma - Sede operativa: presso IFO Via Elio Chianesi,53 00144 Roma 2° Piano Rep. Oncologia Medica 1 Tel 06/52662060 – 3271431636

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D.LGS.196/2003 e CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per espletare adempimenti derivanti dall'organizzazione di progetti e servizi volti a promuovere attività di sostegno all'Associazione Amoc Onlus e non saranno trasmessi a terzi. 2. Il trattamento sarà effettuato con le modalità manuali ed informatizzate da personale della nostra associazione incaricato del trattamento dei dati personali ed in possesso di credenziali di autenticazione personali per l'accesso agli strumenti elettronici. 3. Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli potrebbe comportare l'impossibilità totale o parziale dell'erogazione dei nostri servizi/attività/promozioni.

4 Il titolare del trattamento è: Amoc Onlus Via F.Pacelli 14– 00165 Roma In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003: al titolare del trattamento o al Responsabile l'interessato potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 della legge n. 196/03. Ai sensi della legge può sempre esercitare il diritto di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi, di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione degli stessi o di opporsi al trattamento stesso.

5 I dati personali potranno essere utilizzati per l'invio di proposte e di materiale informativo relativo alle attività che l'associazione intenderà promuovere al fine di coinvolgere gli associati o le persone interessate all'attività dell'Amoc onlus. e sono trattenuti per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti .Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Il/la sottoscritto/a,

(Nome) _____ (Cognome) _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara quanto segue:

1. presta il consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nella normativa.

Firma per presa visione ed accettazione

Roma _____ li _____
