



SCHEDA PER L'ISCRIZIONE A SOCIO*

Nome	Cognome		
Via	n°	CAP	Città
Telefono	Cellulare		
E-mail	Data di nascita		

Persona con Spina Bifida? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Familiare di persona con Spina Bifida? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se familiare grado di parentela
Cognome e nome del figlio/parente con da Spina Bifida + data di nascita:
Luogo, data e firma del richiedente

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI ANCHE SENSIBILI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, la raccolta e il trattamento dei dati in possesso di ASBI Associazione Spina Bifida Italia sono trattati nel rispetto della norma in oggetto.

La presente informativa viene resa in relazione ai dati personali raccolti sin d'ora ed in relazione a quelli che saranno acquisiti in futuro, anche presso terzi. I dati in questione, in quanto riferibili a stati di salute sono dati sensibili. Il loro trattamento riguarda la tenuta dei dati obbligatori per legge e degli altri adempimenti di natura sociale inerenti l'attività prestata dall'Associazione e pertanto potranno essere comunicati ad amministrazioni o pubbliche autorità per gli adempimenti di legge. In ogni caso i Vostri dati non saranno oggetti di diffusione e saranno trattati da collaboratori specificamente autorizzati dall'Associazione.

In relazione a quanto sopra il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, cartacei, informatici e telematici e, comunque, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 l'interessato ha una serie di diritti. Tra l'altro può:

- ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di dati che lo riguardano;
- conoscere l'origine dei dati, la logica e la finalità su cui si basa il trattamento;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o in blocco di dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati stessi;
- opporsi, tra l'altro, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali o, comunque al trattamento finalizzato a ricerche di mercato.

2) CONSENSO

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto, _____ in qualità di associato dell'Associazione ASBI Onlus, residente in _____ alla via _____ n. _____. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa prevista dalla suddetta norma e conferisco il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione nell'ambito delle finalità ivi indicate dei dati anche sensibili, nei limiti in cui il consenso sia richiesto ai sensi di legge.

luogo e data	Firma dell'interessato
--------------	------------------------