



ElasticaMente Associazione Promozione Sociale

Spett.Le
"ElasticaMente APS"
Via Comasina, 33
20025 Legnano (MI)

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

☐ Nuovo socio/a - Nuovo volontario/a

COGNOME _____

NOME _____

NAT ____ a _____ il _____

RESIDENTE a _____ CAP _____ Provincia _____

Via/P.za _____ n° _____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

Telefono n° _____ Cellulare n° _____

CHIEDE

di far parte dell'Associazione di cui in intestazione per l'anno sociale _____ in qualità di

☐ Socio/a _____, versando la quota associativa annuale di _____ €.

☐ Volontario/a

Dichiara di accettare espressamente lo Statuto e il Regolamento dell'Associazione di cui dichiara di aver preso visione e ricevuto copia.

Data: ____ / ____ / _____ Firma: _____

Il Consiglio Direttivo, riunitosi in data _____ accoglie/respinge la presente richiesta di adesione

Il Presidente _____

ElasticaMente - Associazione di Promozione Sociale

Sede legale e amministrativa: 20025 Legnano (MI) - Via Comasina, 33 - Cell. associazione: 349 093 6988

Codice Fiscale 95071420129 - P. IVA 09635320964

PEO: elasticamenteaps@gmail.com - PEC: info@pec.elasticamente.org



ElasticaMente Associazione Promozione Sociale

Informativa ex D.lgs. 196/2003 (Regolamento Europeo 679/2016)

Con la presente La informiamo che "ElasticaMente Associazione di promozione sociale", da ora semplicemente Associazione, con sede in Legnano (20025) via Comasina n. 33, codice fiscale 95071420129, mail elasticamenteaps@gmail.com, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi e anagrafici a i sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento

- Interessato - Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;
- Titolare del trattamento – Associazione che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;
- Responsabile del trattamento - L'eventuale incaricato del trattamento;
- Terzo che riceve il dato - Colui al quale il dato è conferito dall'Associazione

2) Modalità di trattamento - La raccolta e il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione

3) Finalità del trattamento - Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'Associazione così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, e al Suo tesseramento. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'Associazione

4) Obbligatorietà del conferimento - Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità e il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'Associazione e al tesseramento

5) Comunicazione dei dati - I dati da Lei forniti verranno da noi trattati, per le finalità indicate del trattamento, per le finalità istituzionali conseguenti al tesseramento. Inoltre, i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati - I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, saranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati - I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno distrutti.

8) Diritti dell'interessato - Con specifica istanza, da inviare all'Associazione, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre, potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali, qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) Modalità di controllo - Saranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Saranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Saranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

Per presa visione della presente Informativa

L'Interessato – Associato - Socio

Autorizzazione al trattamento dei dati

Quanto al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella precedente informativa, per le finalità contrattuali

☐ **AUTORIZZO E DO IL CONSENSO**

Data e firma _____

Quanto al trattamento dei miei dati sensibili, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

☐ **AUTORIZZO E DO IL CONSENSO**

☐ **NON AUTORIZZO**

Data e firma _____

Quanto al trasferimento a terzi dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa ed eventualmente anche al fine di ricevere comunicazioni quali newsletter o altre informative anche di tipo commerciale

☐ **AUTORIZZO E DO IL CONSENSO**

☐ **NON AUTORIZZO**

Data e firma _____

ElasticaMente - Associazione di Promozione Sociale

Sede legale e amministrativa: 20025 Legnano (MI) - Via Comasina, 33 - Cell. associazione: 349 093 6988

Codice Fiscale 95071420129 - P. IVA 09635320964

PEO: elasticamenteaps@gmail.com - PEC: info@pec.elasticamente.org



ElasticaMente Associazione Promozione Sociale

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

COGNOME _____

NOME _____

NAT ____ a _____ il _____

RESIDENTE a _____ CAP _____ Provincia _____

Via/P.za _____ n° _____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

Telefono n° _____ Cellulare n° _____

DICHIARA

di autorizzare l'Associazione di promozione sociale "ElasticaMente aps", in proprio o le Associazioni in rete aventi causa, a utilizzare il nome e le immagini del minore o soggetto tutelato per tutte le attività promozionali - pubblicitarie di carattere istituzionale dalla stessa organizzate, anche in collaborazione con emittenti televisive e radiofoniche esterne, siti internet, organizzatori di eventi didattici, formativi o sportivi consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto del minore per la realizzazione di:

- A. campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;
- B. campagna affissionale;
- C. videoclip da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet;
- D. videoclip da utilizzare in attività, anche a carattere non commerciale, da voi poste in essere e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

Per immagine ai fini della presente autorizzazione deve intendersi ogni elemento e caratteristica comunque riconducibili al contenuto della previsione normativa di cui agli artt. 6-10 C.C. e di cui agli artt. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n° 633 con particolare riguardo a:

- l'immagine o il ritratto;
- il nome inteso come prenome e cognome, il nomignolo, lo pseudonimo e il soprannome a eccezione di ogni utilizzazione di tali nomignoli in funzione di marchio su prodotti o servizi;
- la firma e la sigla;
- la voce;
- le intrinseche qualità di persona pubblica e di opinion leader;
- le qualità e le valenze riconducibili alla carriera sportiva.

Data: ____ / ____ / _____ Firma: _____

ElasticaMente - Associazione di Promozione Sociale

Sede legale e amministrativa: 20025 Legnano (MI) - Via Comasina, 33 - Cell. associazione: 349 093 6988

Codice Fiscale 95071420129 - P. IVA 09635320964

PEO: elasticamenteaps@gmail.com - PEC: info@pec.elasticamente.org



ElasticaMente Associazione Promozione Sociale

DEROGA AL SEGRETO PROFESSIONALE

COGNOME _____
NOME _____
NAT ____ a _____ il _____
RESIDENTE a _____ CAP _____ Provincia _____
Via/P.za _____ n° _____
CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____
Telefono n° _____ Cellulare n° _____

In nome e per conto del proprio figlio/a o tutelato/tutelata

AUTORIZZO

la/o psicologa/o a **derogare al segreto professionale nell'attuazione di tutte le attività del presente accordo** al fine del miglior espletamento del mandato professionale e comunque e sempre nel pieno rispetto dei diritti del socio.

Data: ____ / ____ / ____ Firma _____

ElasticaMente - Associazione di Promozione Sociale

Sede legale e amministrativa: 20025 Legnano (MI) - Via Comasina, 33 - Cell. associazione: 349 093 6988

Codice Fiscale 95071420129 - P. IVA 09635320964

PEO: elasticamenteaps@gmail.com - PEC: info@pec.elasticamente.org