



PUBBLICA ASSISTENZA "L'AVVENIRE" PRATO

Ufficio Soci

Via S. Jacopo, 34, 59100 - Prato PO

soci@pa-lavvenireprato.it

3396675058



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Presso: SEDE

SEZIONE

Indicare quale: _____

Io sottoscritta/o _____ sesso M F

Nata/o a _____ (Prov _____) il ___/___/___

Residente a _____ CAP _____ (Prov _____)

In Via/Piazza _____ n° _____

Cittadinanza _____ Professione _____

E-mail _____ @ _____

Telefono _____ - _____ Cellulare _____ - _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORIZZAZIONE DA COMPILARE IN CASO DI SOCIO MINORENNE DA PARTE DI UN GENITORE/TUTORE

Io sottoscritta/o _____ sesso M F

Nata/o a _____ (Prov _____) il ___/___/___

AUTORIZZO

il minore a diventare:

Socio

Socio Volontario

Firma _____
(Firma leggibile)

DICHIARO

di aver preso visione dello Statuto della Pubblica Assistenza "L'Avvenire" Prato⁽¹⁾ trovandomi in pieno accordo, impegnandomi ad osservarne i suoi principi, le finalità e le disposizioni ed inoltre dichiaro di riconoscermi nei principi e nelle norme della Costituzione Italiana ripudiando il fascismo ed il nazismo,

CHIEDO

di entrare a far parte dell'Associazione Pubblica Assistenza "L'Avvenire" Prato come socio:

ORDINARIO

Costo di adesione 10,00€

SOSTENITORE

Costo di adesione 15,00€

e di svolgere le seguenti attività:

SERVIZI SOCIALI

PROTEZIONE CIVILE ⁽²⁾

SOCCORSO EMERGENZA

GRUPPO INSIEME

NESSUNA ATTIVITA'

AUTORIZZO

INFORMATIVA E CONSENSO SOCI/VOLONTARI - ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679

Gentile Signore/a I dati da Lei forniti: nome e cognome, indirizzo postale, codice fiscale e indirizzo e-mail, n. telefonico, eventuali dati sensibili relativi allo stato della sua salute, allo stato giudiziario, all'orientamento politico/religioso saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare:

1. Utilizzo dei dati sensibili limitatamente alle attività istituzionali previste dallo Statuto;
2. Utilizzo dei dati comuni per tenuta della contabilità dell'Associazione, registro infortuni e tutti gli altri registri e documenti necessari alla amministrazione, ricevute, fatturazioni;
3. Compilazione, se richiesta, di modelli relativi alla richiesta di posizioni assicurative INPS, INAIL o altri enti assicurativi e previdenziali;
4. Invio e ricezione di circolari, inviti ad attività associative, comunicazioni a mezzo social network, messaggi, mail, sms, Whatsapp.

Tali dati vengono trattati manualmente su supporti cartacei o a mezzo del sistema informatico, sul quale vengono conservati e sul quale sono inoltre conservati i registri e tutto quanto serve all'amministrazione della nostra Associazione, comprese le autorizzazioni al trattamento anche relative ad anni precedenti e che saranno cancellati da tale sistema nel momento in cui si sia prescritto per legge il termine per il controllo e l'accertamento degli adempimenti di cui sopra. I documenti tutti, registri, autorizzazioni, ecc. sono conservati anche nel nostro archivio informatico con l'utilizzo del sistema di archiviazione elettronica dei dati e saranno conservati per la durata richiesta dalla legge.

Precisiamo che, anche in assenza di autorizzazione, i Suoi dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche all'Amministrazione Finanziaria ed agli Enti previdenziali, Agenzia delle Entrate, Ispettorato del Lavoro, ASL, Aziende Ospedaliere ed in genere a tutti gli organi preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti di cui alle finalità anzi indicate. Il trattamento dei Suoi dati sensibili e dati sanitari saranno comunicati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario per lo svolgimento dell'attività istituzionale, e comunque non saranno diffusi.

I Suoi dati personali potranno essere trasmessi ad ANPAS e agli Enti con cui la scrivente Associazione sottoscrive convenzioni od accordi, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, per la corretta esecuzione degli obblighi statutari e di legge.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'associazione PUBBLICA ASSISTENZA L'AVVENIRE di Prato con sede in Via S. Jacopo n. 34 CF 84005150481, E-mail: info@pa-lavvenireprato.it, tel. 0574/33373 rappresentata dal PRESIDENTE PRO TEMPORE in qualità e funzione di legale rappresentante.

I Suoi dati saranno registrati presso un solo server fisico collocato nel territorio italiano.

Ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, cancellazione, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. I dati saranno tenuti fino a quando Lei risulterà iscritto alla nostra Associazione e per il periodo di tempo previsto dalla normativa. In qualunque momento Lei potrà chiedere per via postale o mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.

Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Montecitorio n. 121 00186 Roma tel. 06.696771. E-mail: garante@gpdp.it. Conoscute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che Le sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrà chiederne la modifica o - quando possibile -la cancellazione, acconsento al loro trattamento.

Prendo visione che il deposito cauzionale verrà convertito in quota sociale al momento dell'approvazione della tua iscrizione da parte del Consiglio di Amministrazione.

Prato, li ____/____/_____

Firma _____
(Firma leggibile)

Socio Presentatore _____
(Firma leggibile)

(1) <http://www.pa-lavvenireprato.it/documenti-istituzionali>

(2) E' necessario e obbligatorio compilare e firmare apposito modulo.