

Per ottemperare alla normativa sulla privacy in modo completo ci occorre il tuo aiuto: ritaglia, fotocopie o scannerizza il modulo sottostante, compilalo in tutte le sue parti e invialo alla sede operativa AISA Nazionale via posta, via fax o via e-mail. Ti ringraziamo per la collaborazione.

Modulo conferma dati associato e privacy

Nome.

Cognome.

Indirizzo:

Via N. civico

Cap. Città. Provincia

Recapiti:

Tel. Fax

cell. e-mail

Dati facoltativi:

Sesso: F M Età

Affetto da sindrome atassica sì no

Parente di affetto da sindrome atassica sì no

Il sottoscritto autorizza AISA al trattamento dei propri dati personali al solo fine dell'invio di comunicazioni scritte, pubblicazioni, e-mail e per contatti telefonici ai soli fini associativi secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

Firma.

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

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 le finalità riportate nello statuto dell'Associazione;
2. Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio di procedure manuali e/o elettroniche;
3. Il titolare del trattamento è AISA Onlus – Via Cina, 91 – 00144 – Roma;
4. Il responsabile del trattamento è la Sig.a Patrizia Bianchi
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.