



Istanza di adesione all'Associazione CHI BEN COMINCIA APS

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente in via.....n.....
città CAP.....Prov.....
con Codice fiscale n.

Telefono
e-mail

DICHIARANDO

- Di condividere e rispettare lo scopo sociale, le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale dell'Associazione, nonché l'intrinseco principio di democraticità, l'elettività e gratuità delle cariche associative e l'assenza di scopo di lucro;
- Di aver preso visione dello Statuto associativo e di accettarlo integralmente;
- Di impegnarsi annualmente al pagamento della quota associativa¹ di euro € 10 con le seguenti modalità entro la data

CHIEDE

Di essere ammesso all'Associazione CHI BEN COMINCIA APS in qualità di socio ordinario.

A seguito di delibera di accettazione dell'istanza di adesione, il socio sarà regolarmente iscritto nel libro degli associati di cui all'art. 15 D.lgs. 117/2017 tenuto a cura dell'Organo di Amministrazione e potrà prenderne visione secondo le modalità deliberate dall'atto costitutivo o dallo statuto.

Luogo

Data

Letto, compreso e sottoscritto [FIRMA LEGGIBILE]

¹ La quota sociale, SE PREVISTA, è annuale, non trasferibile, non restituibile in caso di recesso, di decesso o di perdita della qualità di associato.



Informativa per il trattamento dei dati

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comuniciamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati da parte di CHI BEN COMINCIA APS.

1. **Finalità della raccolta dati.** I dati personali, comuni, sono raccolti per la gestione delle attività previste dall'istanza di adesione sottoscritta. Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà condotto in modo trasparente e responsabile.
2. **Obbligatorietà e trattamenti previsti.** Il conferimento dei suoi dati personali è **obbligatorio**. Una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da lei richiesto.
3. **Soggetti a cui verranno comunicati i dati.** I suoi dati personali non saranno da noi diffusi; potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici solo qualora vi siano degli obblighi di legge, od alle organizzazioni che collaborano con noi nella gestione del contratto in essere.
4. **Periodo di conservazione, diffusione extra-UE.** I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non saranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.
5. **Altri trattamenti connessi alla finalità principale.** I suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati da *CHI BEN COMINCIA APS*, in quanto soggetto senza scopo di lucro, esclusivamente per informarla sui nostri servizi ed iniziative sociali.

Diritti della persona che conferisce i dati. Nella gestione dei suoi dati personali si terrà conto dei suoi diritti (artt. da 15 a 22 del Regolamento 2016/679), ovverosia il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione al trattamento, nonché il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy. Le richieste di applicazione dei suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento, utilizzando i recapiti sotto-riportati.

Titolare del trattamento. Titolare del trattamento dei dati è CHI BEN COMINCIA APS Via Europa Unita 5 città Villa Guardia C.A.P. 22079 Prov. (CO) C.F. 95142630136 E-mail: info@chibencomincia.org

L'istante, il quale DICHIARA di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali,

AUTORIZZA

l'Associazione CHI BEN COMINCIA APS a raccogliere e trattare i propri dati personali, conformemente all'informativa di cui sopra.

Luogo

Data

Letto, compreso e sottoscritto [FIRMA LEGGIBILE]