

QUOTA SPECIALE VALIDA DAL 1-11-2025 AL 31-12-2025

AIC LIGURIA APS DOMANDA DI ISCRIZIONE

Ai sensi della normativa sulla privacy l'iscritto deve essere maggiorenne. Nel caso di minori inserire i dati di un genitore o esercente la potestà genitoriale

La/Il sottoscritta/o _____

nata /o il _____

residente in via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ e-mail _____

* Ente ospedaliero dove è stata effettuata la diagnosi _____

* = dato facoltativo raccolto solo a scopo statistico per migliorare la qualità dei servizi agli Associati

Dati del minore:

Nome / Cognome _____ data di nascita _____

Presa visione dello Statuto di AIC LIGURIA:

- chiede l'ammissione alla stessa versando la somma di € 42,00 la quota comprende l'iscrizione anno 2025 e rinnovo 2026 e le spese postali
- desidera contribuire con attività volontaria alle iniziative di AIC LIGURIA APS: SI ☐ NO ☐

Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Titolare del Trattamento

ASSOCIAZIONE ITALIANA CELIACHIA LIGURIA APS, Via della Libertà 17/1A, Genova.

Il Titolare del Trattamento non ha nominato, in quanto non obbligato, un D.P.O. (Data Protection Officer).

Finalità, base giuridica del trattamento, modalità di trattamento e di conservazione, trasferimento all'estero dei dati, processo decisionale automatizzato.

I dati personali (sopra indicati) richiesti sono necessari per la corretta gestione del rapporto tra Associati e AIC Liguria APS.

L'associato, in virtù dell'iscrizione, e per il perseguimento delle finalità sopra indicate e sottolineate, riceverà:

- ✓ le pubblicazioni a lui dedicate inviate direttamente dall'Associazione Italiana Celiachia;
- ✓ l'invio tramite posta di comunicazioni di A.I.C.

I dati forniti saranno trattati con strumenti informatici e cartacei e saranno conservati esclusivamente per il periodo necessario. Il Titolare del Trattamento non ha intenzione di trasferire i dati all'estero. Il conferimento dei dati è libero, ma l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale accettazione della richiesta di ammissione ad AIC Liguria. Non è presente da parte del Titolare, il trattamento dei dati tramite processo decisionale automatizzato, né la profilazione dei dati personali.

Destinatari

I dati saranno trattati dal personale e dai collaboratori del titolare o degli enti espressamente nominate come responsabili del trattamento. Tutti i nominativi dei destinatari del trattamento e dei responsabili del trattamento sono a disposizione presso la sede del titolare del trattamento.

Accesso e Reclamo

Gli interessati possono ottenere l'accesso ai propri dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o possono opporsi al trattamento, ottenere qualsiasi informazione relativamente al trattamento che li riguarda o revocarne il consenso in qualsiasi momento scrivendo al Titolare del Trattamento.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato attraverso questo servizio avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso esplicito, libero, informato e inequivocabile al trattamento dei suoi dati personali per:

- ☐ l'indicazione dell'Ente Ospedaliero dove è stata effettuata la diagnosi dato raccolto solo a scopo statistico.
- ☐ l'invio di newsletters di informazione sulle attività di AIC

Data _____ Firma _____

A.I.C. Associazione Italiana Celiachia Liguria APS

Via della Libertà, 17/A - 16129 GENOVA GE

TEL. 010 581899 segreteria@aicliguria.it <https://liguria.celiachia.it/>