



MODULO PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) E D.Lgs. 101/2018

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n. _____, codice fiscale _____
PEC o e-mail _____ Telefono _____

CHIEDE di iscriversi all'Associazione CON.VI.VI.L'AUTISMO APS e, a tal fine,
presta il consenso al trattamento dei propri dati personali.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

1. Il Titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione CON.VI.VI.L'AUTISMO APS.
2. I dati raccolti saranno trattati esclusivamente per finalità associative (es. gestione iscrizione, comunicazioni, convocazioni, adempimenti fiscali).
3. Il trattamento avverrà con modalità manuali e/o elettroniche, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente.
4. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, salvo obblighi di legge o autorizzazione esplicita dell'interessato.
5. I dati saranno conservati per un periodo massimo di 10 anni o fino a richiesta di cancellazione da parte dell'interessato.
6. L'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità e opposizione previsti dagli artt. 15-22 del GDPR.
7. Per eventuali reclami è possibile rivolgersi al Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it).
8. Per eventuali reclami è possibile rivolgersi al Presidente inviando email presidente@convivilautismoaps.it
9. Autorizzazione all'associazione alla pubblicazione di foto e video del sottoscritto e del minore di cui io ne sono responsabile. (si) autorizzo il consenso (non) autorizzo il consenso

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____

Per l'Associazione – Timbro e firma del Presidente: _____