



ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA LOTTA ALLA RETINITE PIGMENTOSA E ALLE DISTROFIE
RETINICHE

Largo Volontari del Sangue 1 - 20133 Milano

Tel. 02.6691744 - Fax 02.67070824

<http://www.retinaitalia.org> - e-mail: info@retinaitalia.org

C/C Postale 1017321462 IBAN: IT 90 Q 0760101600001017321462

C/C Bancario BPM 4414 IBAN: IT 16 O 0558401602000000004414

Il /la sottoscritto/a	
Nato/a a	
Il (gg/mm/aa)	
Residente in Via /Piazza	
CAP	
Località	
Provincia	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
E-mail	
Stato Civile	
Professione	
Paziente - Parente - o altro	
Patologia retinica	
Utilizzo Ausili tecnici (quali?)	
Desidero le informazioni - LUMEN	Giornale e-mail-pdf CD

DICHIARA

Di voler aderire all'associazione Retina Italia Onlus in qualità di Socio

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di condividere gli scopi sociali sanciti dallo statuto di Retina Italia Onlus e di rispettarli durante tutto il periodo dell'adesione.

Data _____

Firma _____

N.B. I dati saranno conformemente utilizzati ai sensi della Legge n. 196 del 2003 sui diritti personali



ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA LOTTA ALLA RETINITE PIGMENTOSA E ALLE DISTROFIE
RETINICHE

Largo Volontari del Sangue 1 - 20133 Milano

Tel. 02.6691744 - Fax 02.67070824

<http://www.retinaitalia.org> - e-mail: info@retinaitalia.org

OGGETTO: Aggiornamento dell'informativa e richiesta di consenso al trattamento ai sensi e per gli effetti della nuova informativa degli artt. 13, 23 e 26 del D.LGS. 30.06.2003 n. 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali

Il titolare dei trattamenti (RETINA ITALIA Onlus) Vi informa ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.LGS. 196/2003 che:

- 1) Il suddetto D.LGS. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione, diffusione, ecc.) di dati personali riferiti ad altri soggetti (C.D. "interessati");
- 2) Il trattamento dei Vostri dati personali di cui siamo in possesso o che Vi saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Voi è svolto in esecuzione di:
 - obblighi legali: scritture e registrazioni obbligatorie;
- 3) Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse dell'Associazione, sulla base dei dati in nostro possesso e con impegno da parte Vostra di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti;
- 4) In occasione di tali trattamenti RETINA ITALIA Onlus può venire a conoscenza di dati che il D.LGS. 196/2003 definisce "sensibili" in quanto idonei, nel nostro caso, a rivelare uno stato di salute;
- 5) I Vostri dati potranno essere comunicati:
 - alla redazione della rivista "Lumen" c/o Retina Italia Onlus L.go Volontari del Sangue 1 20133 Milano (per l'invio gratuito del periodico)
 - al Segretario-Tesoriere di RETINA Italia Onlus (che assolve gli obblighi contabili della nostra associazione;
 - ai seguenti enti pubblici e privati, anche a seguito di ispezioni o verifiche: Amministrazione Finanziaria, organi di Polizia Tributaria, Autorità giudiziarie, Ispettorato del Lavoro, ASL, Enti Previdenziali;
 - a soggetti che possono accedere ai Vostri dati in forza di disposizioni di Legge o di normativa secondaria o comunitaria;
 - a soggetti autorizzati da Retina Italia Onlus (Soci, Volontari e/o soggetti terzi)
- 6) l'ambito di eventuale comunicazione dei dati sarà internazionale;
- 7) Non è prevista la possibilità di diffondere i dati stessi a soggetti indeterminati;
- 8) Il conferimento da parte Vostra dei predetti dati ha natura obbligatoria in relazione alle diverse finalità dei trattamenti.

In caso di Vostro rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare:

- l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero di effettuare alcune operazioni se, i dati sono necessari all'esecuzione del rapporto o dell'operazione (esempio: invio di qualsiasi comunicazione e informazione per lettera o altro mezzo);
- l'impossibilità di effettuare alcune operazioni che presuppongono la comunicazione dei dati a soggetti funzionalmente collegati all'esecuzione delle stesse;

- La mancata comunicazione dei dati a soggetti che svolgono ulteriori attività, non funzionalmente collegate all'esecuzione del rapporto.
- 9) E' stato nominato responsabile del trattamento; - Andrao Assia , Presidente della nostra associazione;

10) Nei vostri confronti è previsto l'esercizio di alcuni diritti , in particolare di:

- conoscere l'esistenza o meno di dati personali che vi riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi limiti stabiliti dalla legge;
- opporsi all'invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il testo completo dell'art. 7 del D.LGS. 196/2003 relativo ai diritti dell'interessato è disponibile (su richiesta) presso la sede legale dell'Associazione oppure richiedendolo via e-mail a: info@retinaitalia.org

Vi preghiamo quindi di voler esprimere il Vostro consenso scritto ai predetti trattamenti e alle conseguenti possibili comunicazioni e/o diffusioni, nonché il Vostro impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine copia della presente sottoscritta per accettazione e conferma.

Per conferma indicare i Vostri dati anagrafici in modo da riaggiornare i nostri file.

Compilare e firmare i campi seguenti solo se avete letto le due pagine precedenti allegate al presente modulo, dove vengono evidenziati gli articoli del D.LGS. 196 del 30 Giugno 2003.

Cognome _____

Nome _____

Residente a _____ Provincia _____ Via/Piazza _____ nr.____

Cap _____ Nato/a a _____ Il _____

Data _____

Firma _____

Al fine di promuovere le nostre iniziative potreste ricevere materiale informativo, Via telefono, Fax o via e-mail, Vi preghiamo quindi di specificare, firmando e barrando la casella sottostante se si

esprime il proprio consenso

nega il proprio consenso

al ricevimento del materiale.

Data _____

Firma _____

