

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE PROVINCIALE LILT PARMA APS – ETS ANNO 2025

COMPILARE IN STAMPATELLO E FIRMARE 2 VOLTE FRONTE E RETRO

| COGNOME | NOME | |
|--|--|--------------------------------|
| Via Residenza/Domicilio | | N |
| C.A.P Comune | | Prov |
| Data di nascita/ | /Luogo di nascita | |
| Tel. / Cel | | |
| E-mail | | |
| | o versamento della quota annuale di crizione all'Associazione Provinciale | |
| Socio ordinario □ € 15,00 | Socio sostenitore □ € 100,00 | Socio benemerito □ € 300,00 |
| e dichiara di approvare e sottoscrivere lo Statuto dell'Associazione in tutte le sue parti con particolare riferimento all'articolo 5 paragrafo 7. Titolo II – Categorie di soci e quota sociale | | |
| Luogo | Data | |
| Firma | | |
| | | |

Sei interessato a partecipare come volontario alle attività dell'Associazione?

☐ SI ☐ NO

INFORMATIVA PRIVACY SENSI DELL'ART. 13 GDPR 2016/679

La informiamo che i Suoi dati personali, sono raccolti e trattati secondo l'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, al fine di garantire che il trattamento dei dati si svolga nel pieno rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone. Ogni trattamento di dati personali avverrà nel rispetto dei principi fissati all'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679

1)FINALITÀ DI UTILIZZO DEI DATI: le informazioni da Lei inserite nella scheda Anagrafica la identificano ai meri fini dell'elaborazione della ricerca e le statistiche di prevenzione, e per la richiesta di adesione ad una campagna di prevenzione, in particolare:

- prevenzione primaria (stili e abitudini di vita: lotta al tabagismo ed alla cancerogenesi ambientale e professionale, corretta e sana alimentazione, regolare attività fisica);
- prevenzione secondaria (procedure accelerate di diagnosi sempre più precoci);
- prevenzione terziaria (prendersi cura del malato, degli aspetti riabilitativi fisici, psicologici, sociali ed occupazionali - e dei loro familiari);
- ricerca scientifica.

Basi Giuridiche del trattamento dei dati particolari. Il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale; il trattamento è effettuato da, associazione senza scopo di lucro che persegue finalità sociali come previsto dall'art. 9 paragrafo 2, del Regolamento UE.

- 2) MODALITÀ DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati verrà effettuato con mezzi informatici e/o manuali, in modo lecito e secondo correttezza per garantire riservatezza e sicurezza mediante adeguate misure di sicurezza logiche, organizzative e fisiche.
- 3) NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI: il conferimento dei dati personali e particolari, è obbligatorio per le finalità espresse al punto 1, al fine di permettere l'elaborazione dei dati di prevenzione ricerca e statistica.
- 4) COMUNICAZIONE DEI DATI: i dati personali relativi al trattamento in questione non risulteranno comunicati in alcun modo a terzi e resteranno in possesso solo di persone autorizzate dall'associazione.
- 5) DIFFUSIONE DEI DATI: i dati personali e particolari trattati, in nessun modo, verranno diffusi o portati a conoscenza di soggetti terzi indeterminati.
- 6) TRASFERIMENTO ALL'ESTERO: I dati personali trattati non risulteranno trasferiti all'estero (extra UE).
- 7) DIRITTI DELL'INTERESSATO (GDPR artt. 15-22): in ogni momento, l'interessato potrà esercitare il diritto di:
- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali.
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione.
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati.
- ottenere la limitazione del trattamento.
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti.
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto.
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati italiana.
- 8) TITOLARE DEL TRATTAMENTO: titolare del trattamento dei dati è la Associazione Provinciale LILT Parma APS ETS Via Gramsci 14, 43126, Parma, parma @lilt.it
- 9) RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI: la figura di Responsabile della protezione dei dati (DPO) non è stata individuata in quanto la scrivente non effettua trattamenti di dati di persone fisiche rientranti nella definizione e negli obblighi di cui all' art. 37 Regolamento Europeo GDPR 2016/679.
- 10) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI: i dati raccolti risultano conservati unicamente per le tempistiche necessarie al fine di permettere di erogare i servizi relativi alle finalità indicate al punto 1.

| DICHIARAZIONE DI CONSENSO | | |
|---|---|--|
| Vista l'informativa che precede, io sottoscritto/a | | |
| Ai sensi degli artt. 7, 9 Regolamento UE GDPR 2016/6 | 679, dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui sopra ad | |
| acconsente al trattamento dei dati personali, nonché r | elativi alla salute (particolari), affinché la Lega Italiana per la Lotta | |
| contro i Tumori possa trattare i dati personali e partico | lari indicati nelle finalità indicate al punto 1. | |
| Il consenso è espresso dall'interessato liberamente, in modo inequivocabile e, se il trattamento persegue più finalità, | | |
| specificamente, con riguardo a ciascuna di esse. Il co | nsenso è sempre revocabile | |
| | | |
| DataF | -irma | |
| | | |