



## Gruppo Asperger Campania aps

aspergercampania@pec.it info@aspergercampania.it

### AI CONSIGLIO DIRETTIVO DEL GRUPPO ASPERGER CAMPANIA

Compilare e sottoscrivere:

Il sottoscritto/a .....

nato a.....

il .....

residente a .....

CAP.....

in via .....

telefono .....

e-mail.....

codice fiscale.....

chiede di essere iscritto per la prima volta all'Associazione **GRUPPO ASPERGER CAMPANIA** in qualità di socio :  ordinario -  sostenitore

e a tal fine dichiara:

- di aver preso visione dello Statuto del **GRUPPO ASPERGER ONLUS** e di condividerne senza riserve le finalità e di accettare le norme che regolano la vita associativa così come indicate nello Statuto stesso. In particolare, dichiara:
- di accettare la modalità di comunicazione tramite e-mail all'indirizzo sopra indicato per la propria convocazione in assemblea.
- di accettare che lo svolgimento dell'assemblea possa avvenire tramite consultazione mediante tecnologie informatiche

Dichiara di aver effettuato in data ..... un versamento di euro..... :

contanti

con bonifico bancario

Data.....

Firma.....

Dichiara di accettare l'iscrizione alla mailing list del Gruppo Asperger Nazionale.

Data.....

Firma.....

Via Pigna 98 80128 , Napoli C.F. 96317530632 IBAN: IT73R0623003557000057910683



Gruppo Asperger Campania



## Gruppo Asperger Campania aps

aspergercampania@pec.it info@aspergercampania.it

Compilare e sottoscrivere:

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente La informiamo che il Regolamento 2016/679 prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei propri dati personali. Ai sensi della predetta normativa, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. 2016/679, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali da Lei forniti (dati anagrafici e sensibili) verranno trattati nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della nostra Associazione e sulla seguente base giuridica di trattamento: Statuto Gruppo Asperger Campania

Il trattamento sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal Titolare, dal Responsabile e dagli Incaricati e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e riservatezza. I suoi dati anagrafici potranno essere estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, mail, pubblicati sul sito per lo scambio di comunicazione con gli altri associati, comunicati alla Sede e ivi custoditi e saranno reperibili da parte degli altri soci dell'associazione. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. Qualora essi non vengano forniti, non sarà possibile comunicare le tempestivamente iniziative e/o attività dell'Associazione, né provvedere alla compilazione della futura tessera di socio del Gruppo Asperger Campania.

Lei potrà, in ogni momento, esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi degli art.li 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 23 del Reg. 2016/679.

I suoi dati personali saranno conservati fino a che saranno utili al fine di trattamento e/o fino ad eventuale applicazione del diritto di cancellazione dell'interessato.

Il Titolare del trattamento è: GRUPPO ASPERGER CAMPANIA nella persona del proprio consigliere Alberto Restucci

**CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI OSPITI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ debitamente informato dal Titolare del trattamento dei dati GRUPPO ASPERGER ONLUS nella persona del proprio presidente in merito al trattamento dei miei dati personali e in merito ai diritti, come dettagliato nell'informativa a me resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. 2016/679, do il mio consenso al trattamento dei miei dati per la finalità indicata nell'informativa di cui sopra.

Esprimo altresì il mio impegno a comunicarVi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni, integrazioni, limitazioni e/o cancellazioni dei dati in vostro possesso, secondo quanto previsto dagli art.li 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 23 del Reg. 2016/679.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

### INFORMAZIONI

- L'iscrizione all'Associazione è personale, e non familiare o collettiva.
- L'iscrizione ha valore per l'anno solare in corso.
- Avranno validità anche per l'anno successivo le iscrizioni effettuate per la prima volta negli ultimi mesi dell'anno (dal 1° settembre al 31 dicembre).
- Il rinnovo dell'iscrizione va effettuato entro il 31 gennaio di ogni anno.
- La quota è di € 35 per i soci ordinari, più di 35 per chi voglia essere socio sostenitore.

L'iscrizione dà diritto a:

- tessera dell'Associazione
- aggiornamento sulle iniziative dell'associazione e sulle novità più significative
- usufruire dei servizi attivi dell'associazione
- iscrizione alla mailing list del Gruppo Asperger Nazionale
- eventuali convenzioni dell'Associazione Asperger Campania

Nel caso si volessero comunicare successive variazioni dei propri dati personali, si prega di inviare una mail a [info@albertorestucci.it](mailto:info@albertorestucci.it)

Via Pigna 98 80128, Napoli C.F. 96317530632 IBAN: IT73R0623003557000057910683



Gruppo Asperger Campania