

MODULO DI ADESIONE E AUTORIZZAZIONE ALLA TRATTENUTA

[Da compilare in stampatello]

Il/la sottoscritto/a, Cognome: _____ Nome: _____
_____ Nato/a a: _____ il: _____

Codice Fiscale: _____ Residente in
via/p.zza: _____ Civico n.: _____
Cap: _____ Città: _____

Provincia: _____ Tel. ab. _____ Cell. _____ E-mail
_____ Pec. _____

dipendente dell'Università di Pisa sede di lavoro _____ Tel. Lav.
_____ E-mail lav. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di socio all'associazione Sante Malatesta di Pisa condividendone i principi e le finalità istituzionali. A tal fine si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e le delibere degli organi associativi. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo consultabile sul sito dell'associazione

DICHIARA

di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale pari a € 70,00 (settanta,00) e

AUTORIZZA

l'Università di Pisa ad effettuare la trattenuta della quota associativa annuale alla associazione Sante Malatesta pari ad € 70,00 (settanta,00), una tantum nella retribuzione di giugno.

PRESTAZIONE DEL CONSENSO

CONSENTE al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 come esplicitato nell'informativa sul trattamento dei dati personali e consenso sul seguito di questo modulo

Data _____ Firma leggibile _____

N.B.: La presente delega si intende rinnovata automaticamente anche con variazione della trattenuta negli anni successivi se non annullata da rinuncia scritta inviata all'associazione e all'Università di Pisa.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG. UE 2016/679)

Il trattamento dei suoi dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 GDPR, forniamo le seguenti informazioni:

- 1) Titolare del trattamento. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione Sante Malatesta (**aggiungere sede come da statuto**).
- 2) Oggetto del trattamento. Il titolare tratta i dati personali identificativi (tra cui cognome, nome, codice fiscale, anno di nascita, residenza, contatti telefonici, e-mail). I dati personali non sono trattati per finalità diverse da quelle per cui sono stati raccolti.
- 3) Finalità del trattamento. Il conferimento dei dati è finalizzato al perfezionamento della richiesta di ammissione come socio, alla partecipazione alle attività organizzative dell'Associazione e all'invio delle relative comunicazioni a mezzo e-mail, app e comunque con modalità di comunicazione elettroniche.
- 4) Obbligatorietà del conferimento. Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità (punto 3) e per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione come da statuto. Il diniego comporta l'impossibilità di aderire all'Associazione e ricevere le informazioni sulle attività della stessa.
- 5) Modalità di trattamento. I dati personali sono trattati sia manualmente che elettronicamente e sono conservati in formato cartaceo e/o su banca dati elettronica predisposta ad adempiere agli obblighi e le finalità sopra indicate, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e riservatezza.
- 6) Diritti dell'interessato. In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di accesso (art. 15); rettifica (art. 16); cancellazione (art. 17); limitazione (art. 18); portabilità (art. 20); opposizione al trattamento (art. 21); revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3); proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali (art. 51). L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo santemalatestapisa@gmail.com

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver compreso l'informativa che precede e a tal fine dichiara di aver preso visione della completa informativa privacy e le norme che regolano il trattamento dei dati personali

Luogo e data _____ Firma (per esteso
leggibile) _____

Allegare copia di un documento valido

Modulo di iscrizione da recapitare all'Università di Pisa all'indirizzo

retribuzionimonitoraggio@adm.unipi.it e all'Associazione "Sante Malatesta" e-mail
santemalatestapisa@gmail.com