



**A.M.A.R.E. ONLUS**

ASSOCIAZIONE ABRUZZESE MALATTIE RARE EMATOLOGICHE

Via Pineta di Roio, 15 - Pescara

C.F.: 91108630681

## Modulo di iscrizione all'Associazione

Il/La sottoscritto/a

Nome

Cognome

Professione

Nato/a

Prov.

Stato

il

Codice Fiscale

Partita IVA

Residente in Via/Piazza

Città

Prov.

Cap.

Telefono

Cellulare

Email

@

Patologia

Farmaci usati

Chiede di diventare Socio dell'Associazione "A.M.A.R.E. Onlus" per l'anno in corso.

Dichiaro di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

Data, \_\_\_\_\_ (Firma)

**RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio con tessera numero \_\_\_\_\_.

Data, ...../...../..... (Firma)

## Autorizzazione dei dati personali

Dichiaro di aver letto e approvato lo statuto dell'associazione A.MA.R.E. ONLUS.

Acconsento al trattamento dei miei dati anagrafici, numero di telefono, e-mail, indirizzo, patologia ed eventuali note.

Confermo di avere letto e accetto al trattamento dei miei dati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679. Leggi le informazioni sulla privacy.

Per poter inviare il modulo è necessario spuntare la casella di accettazione della privacy.

L'Associazione A.MA.R.E. ONLUS tratterà i dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- la chiamata dei soci per le richieste di CARATTERE ASSOCIATIVO;
- la corrispondenza e rintracciabilità dei soci e volontari e la convocazione alle assemblee;
- l'adempimento degli obblighi di legge e assicurativi;
- l'invio di informazioni dell'associazione via e-mail o canali Social;
- le campagne di informazione e sensibilizzazione.

I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

Informativa privacy completa sul sito: <http://amareonlus.it/index.php/a-ma-r-e-trasparenza/195-privacy>

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

Letto, approvato e sottoscritto \_\_\_\_\_

Firma