

Si, **vogliamo essere** soci dell'Associazione Lebenshilfe

Cognome \_\_\_\_\_ residente (via) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Telefono/ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Vogliamo essere iscritti nelle seguenti sezioni/attività e/o gruppi di autoaiuto (è possibile aderire a più gruppi)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vacanze  | <input type="checkbox"/> Equitazione terapeutica         | <input type="checkbox"/> VIVO                 |
| <input type="checkbox"/> Club per il tempo libero   | <input type="checkbox"/> Sezione sport                   | <input type="checkbox"/> Sezione People First |
| <input type="checkbox"/> Nuoto hotel Masatsch   | <input type="checkbox"/> Laboratorio musicale pedagogico |   |
| <input type="checkbox"/> Gruppo autoaiuto genitori con figli affetti da labiognatopalatoschisi (CGPS)     |  |   |
| <input type="checkbox"/> Gruppo autoaiuto Fallschirm (persone colpite da trauma cranio-cerebrale e ictus) |  |   |

Cognome e nome (per donne nome da nubile) e nome dei componenti del nucleo familiare (compreso il/la richiedente)	Nata/o il	Nata/o a	rapporto di parentela	firma	codice fiscale	persona con disabilità	Sedie a rotelle
						si/no	si/no

Mi impegno di versare la quota d'iscrizione annuale entro il 28 febbraio su uno dei seguenti contocorrenti della Lebenshilfe

Cassa di Risparmio Bolzano IBAN: IT 47 B060 4511 6070 00000346900

Cassa Rurale Bolzano IBAN: IT 05 O 08081 11603 000303018512

L'adesione diventa effettiva solo dopo il pagamento della quota associativa annuale e termina con la comunicazione scritta delle dimissioni o del mancato pagamento della quota associativa annuale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e di accettare il contenuto.

**Abbiamo ricevuto e firmato l'informativa per il trattamento dei dati ai sensi ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, che è stata allegata.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_



## Informativa sul trattamento dei “Dati Personali”

### “Titolare” del trattamento

La informiamo che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito “**Regolamento**”), i Suoi „Dati Personali“ saranno trattati dall'associazione no profit **Lebenshilfe Onlus** con sede a 39100 Bolzano (BZ), Via Galileo Galilei 4/C, in qualità di „Titolare“ del trattamento (di seguito “**Titolare**”).

### Tipi di dati oggetto del trattamento

Il “Titolare” tratterà i dati che rientrano nelle definizioni di cui agli art. 4(1) del Regolamento raccolti durante la l'esecuzione del rapporto associativo, nonché l'esecuzione dei servizi richiesti, tra cui rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo, nome, cognome, il numero di telefono mobile, l'indirizzo e-mail e in generale i dati di contatto dei vari referenti, di seguito e complessivamente solo “**Dati Personali**”.

Con il Suo previo e specifico consenso, il “Titolare” potrà inoltre trattare nell'ambito del rapporto associativo e dei servizi resi, categorie particolari di “Dati Personali” ai sensi degli artt. 9(1) e 10 del Regolamento (di seguito “**Dati Particolari**”), tra cui possono rientrare dati idonei a rivelare lo stato di salute o forme di disabilità (capacità di intendere e di volere), esigenze etico-religiose, o dati concernenti la vita sessuale.

Il mancato, inesatto o parziale conferimento dei “Dati Particolari” potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di poter usufruire di certe prestazioni offerte.

### Finalità, base giuridica e facoltatività del trattamento

I Suoi “Dati Personali” saranno trattati, per le finalità di esecuzione del rapporto associativo, dei servizi richiesti e per riscontrare Sue specifiche richieste di assistenza o informazioni [*base giuridica prevista all'art. 6(1)(b) del Regolamento, mentre riguardo al trattamento di „Dati Particolari“, la base giuridica è il Suo specifico consenso ai sensi dell'art 9(2)(a) del Regolamento*]; nonché per assolvere eventuali obblighi di legge, amministrativi e assicurativi, contabili e fiscali [*base giuridica prevista all'art. 6(1)(c) del Regolamento*]. Il conferimento dei Suoi “Dati Personali” per tali finalità è facoltativo, ma in difetto non sarà possibile eseguire le prestazioni richieste.

Dietro Suo specifico consenso i Suoi “Dati Personali” saranno inoltre trattati per inviare informazioni riguardanti le attività della Lebenshilfe per posta e con mezzi elettronici [*base giuridica ai sensi dell'art. 6(1)(a) del Regolamento*]. Il conferimento del relativo consenso è facoltativo e non è prevista alcuna conseguenza in caso di un Suo rifiuto. Qualora, in ogni caso, Lei desiderasse opporsi al trattamento dei Suoi dati per tali finalità di marketing, nonché revocare il consenso prestato, potrà in qualunque momento farlo contattando il “Titolare”, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Inoltre, previo rilascio del Suo consenso, foto individuali o di gruppo realizzate in occasione di corsi e/o eventi a cui Lei abbia preso parte, potranno essere utilizzati per scopi illustrativi sugli stampati della Lebenshilfe (es. rivista “Perspektive”, brochure etc.) o su mezzi e supporti elettronici (Internet/informazioni filmiche) e per la documentazione degli eventi che possono essere trasmessi anche a media esterni e/o pubblici (es. quotidiani). Prestando il consenso, l'associato, il partecipante e/o il genitore/tutore autorizzato in caso di minori o di incapaci, riconosce di aver letto le informazioni qui contenute e autorizza espressamente il “Titolare” a utilizzare e condividere le immagini e le fotografie per gli scopi di cui sopra. Si tratta di un consenso facoltativo, in mancanza del quale il trattamento non sarà attuato, senza alcuna conseguenza per Lei.

### Destinatari e trasferimento dei “Dati Personali”

I Suoi “Dati Personali” potranno essere condivisi con:

- persone fisiche **autorizzate** dal “Titolare” **al trattamento di “Dati Personali” previa sottoscrizione di un accordo di riservatezza** (es. dipendenti e amministratori di sistema);
- familiari dell'interessato, scuole, assicurazioni, enti e professionisti del settore sociosanitario e/o associazioni e organizzazioni con le quali il “Titolare” collabora al fine di fornire i servizi richiesti;
- consulenti e istituti di credito per finalità contabili-amministrative, i quali agiscono tipicamente in qualità di responsabili del trattamento;
- soggetti, enti o autorità a cui sia obbligatorio comunicare i Suoi “Dati Personali” in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità.

Il “Titolare” non trasferisce i Suoi “Dati Personali” al di fuori dello Spazio Economico Europeo. “



**Modalità di trattamento e conservazione dei “Dati Personali”**

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei “Dati Personali” avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, con modalità tali da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, oltre al rispetto degli specifici obblighi sanciti dalla legge.

I Suoi “Dati Personali” saranno conservati per il tempo necessario per l’esecuzione delle prestazioni e per un periodo successivo in conformità con le linee guida interne. È fatto salvo in ogni caso l’ulteriore conservazione prevista dalla normativa applicabile tra cui quella prevista dall’art. 2946 cod. civ. Maggiori informazioni sono disponibili presso il “Titolare”.

**I Suoi diritti**

Lei ha il diritto di chiedere al “Titolare”, in qualunque momento, l’accesso ai Suoi “Dati Personali”, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall’art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che La riguardano, nei casi previsti dall’art. 20 del Regolamento.

Le richieste vanno rivolte per iscritto al “Titolare” al seguente indirizzo [privacy@lebenshilfe.it](mailto:privacy@lebenshilfe.it).

In ogni caso Lei ha sempre il diritto di proporre reclamo all’autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei “Dati Personali”), ai sensi dell’art. 77 del Regolamento, qualora riteniate che il trattamento dei Suoi dati sia contrario alla normativa in vigore.

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

È stato nominato il responsabile della protezione dei dati al quale potersi rivolgere attraverso l’indirizzo [privacy@lebenshilfe.it](mailto:privacy@lebenshilfe.it)

\*\*\*

Letta e compresa la presente informativa,

**1° membro famiglia, nome e cognome:** \_\_\_\_\_

concede il consenso facoltativo:

- Sì  No**  concede il **consenso facoltativo** al trattamento di **“Dati Particolari”** da parte del “Titolare” per l’espletamento delle prestazioni contrattuali, nonché per le operazioni amministrative finalizzate all’ammissione, alla gestione e all’organizzazione di esse.
- Sì  No**  concede il **consenso facoltativo** al trattamento “Dati Personali” da parte del “Titolare” per l’**invio di informazioni riguardanti le attività della Lebenshilfe** per posta e con mezzi elettronici.
- Sì  No**  concede il **consenso facoltativo** e autorizza espressamente il “Titolare” a utilizzare e condividere le immagini e le fotografie per gli scopi di cui sopra e rinuncia a qualsiasi compenso o indennizzo ricollegabile all’utilizzo delle medesime.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Da compilare solamente se la persona sopraindicata è minorenni o persona interdetta o seguita da un amministratore di sostegno**

è minorenne	ha un amministratore di sostegno	ha un tutore (è interdetta)
<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

**Firma del rappresentante legale / tutore / amministratore di sostegno**

\_\_\_\_\_



Letta e compresa la presente informativa,

**2° membro famiglia, nome e cognome:** \_\_\_\_\_

concede il consenso facoltativo:

- Sì**     **No**     concede il **consenso facoltativo** al trattamento di **“Dati Particolari”** da parte del „Titolare“ per l’espletamento delle prestazioni contrattuali, nonché per le operazioni amministrative finalizzate all’ammissione, alla gestione e all’organizzazione di esse.
- Sì**     **No**     concede il **consenso facoltativo** al trattamento “Dati Personali” da parte del “Titolare” per l’**invio di informazioni riguardanti le attività della Lebenshilfe** per posta e con mezzi elettronici.
- Sì**     **No**     concede il **consenso facoltativo** e autorizza espressamente il “Titolare” a utilizzare e condividere le immagini e le fotografie per gli scopi di cui sopra e rinuncia a qualsiasi compenso o indennizzo ricollegabile all’utilizzo delle medesime.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Da compilare solamente se la persona sopraindicata è minorenni o persona interdetta  
O seguita da un amministratore di sostegno**

è minorenni		ha un amministratore di sostegno		ha un tutore (è interdetta)	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

**Firma del rappresentante legale / tutore / amministratore di sostegno**

\_\_\_\_\_

Letta e compresa la presente informativa,

**3° membro famiglia, nome e cognome:** \_\_\_\_\_

concede il consenso facoltativo:

- Sì**     **No**     concede il **consenso facoltativo** al trattamento di **“Dati Particolari”** da parte del “Titolare” per l’espletamento delle prestazioni contrattuali, nonché per le operazioni amministrative finalizzate all’ammissione, alla gestione e all’organizzazione di esse.
- Sì**     **No**     concede il **consenso facoltativo** al trattamento “Dati Personali” da parte del „Titolare“ per l’**invio di informazioni riguardanti le attività della Lebenshilfe** per posta e con mezzi elettronici.
- Sì**     **No**     concede il **consenso facoltativo** e autorizza espressamente il “Titolare” a utilizzare e condividere le immagini e le fotografie per gli scopi di cui sopra e rinuncia a qualsiasi compenso o indennizzo ricollegabile all’utilizzo delle medesime.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Da compilare solamente se la persona sopraindicata è minorenni o persona interdetta  
O seguita da un amministratore di sostegno**

è minorenni		ha un amministratore di sostegno		ha un tutore (è interdetta)	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

**Firma del rappresentante legale / tutore / amministratore di sostegno**

\_\_\_\_\_



Letta e compresa la presente informativa,

**4° membro famiglia, nome e cognome:** \_\_\_\_\_

concede il consenso facoltativo:

- Sì**    **No**    **concede il consenso facoltativo** al trattamento di **“Dati Particolari”** da parte del „Titolare“ per l’espletamento delle prestazioni contrattuali, nonché per le operazioni amministrative finalizzate all’ammissione, alla gestione e all’organizzazione di esse.
- Sì**    **No**    **concede il consenso facoltativo** al trattamento “Dati Personali” da parte del “Titolare” per l’**invio di informazioni riguardanti le attività della Lebenshilfe** per posta e con mezzi elettronici.
- Sì**    **No**    **concede il consenso facoltativo** e autorizza espressamente il “Titolare” a utilizzare e condividere le immagini e le fotografie per gli scopi di cui sopra e rinuncia a qualsiasi compenso o indennizzo ricollegabile all’utilizzo delle medesime.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Da compilare solamente se la persona sopraindicata è minorenni o persona interdetta  
O seguita da un amministratore di sostegno**

è minorenne		ha un amministratore di sostegno		ha un tutore (è interdetta)	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

**Firma del rappresentante legale / tutore / amministratore di sostegno**

\_\_\_\_\_

Letta e compresa la presente informativa,

**5° membro famiglia, nome e cognome:** \_\_\_\_\_

concede il consenso facoltativo:

- Sì**    **No**    **concede il consenso facoltativo** al trattamento di **“Dati Particolari”** da parte del “Titolare” per l’espletamento delle prestazioni contrattuali, nonché per le operazioni amministrative finalizzate all’ammissione, alla gestione e all’organizzazione di esse.
- Sì**    **No**    **concede il consenso facoltativo** al trattamento “Dati Personali” da parte del „Titolare“ per l’**invio di informazioni riguardanti le attività della Lebenshilfe** per posta e con mezzi elettronici.
- Sì**    **No**    **concede il consenso facoltativo** e autorizza espressamente il “Titolare” a utilizzare e condividere le immagini e le fotografie per gli scopi di cui sopra e rinuncia a qualsiasi compenso o indennizzo ricollegabile all’utilizzo delle medesime.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Da compilare solamente se la persona sopraindicata è minorenni o persona interdetta  
O seguita da un amministratore di sostegno**

è minorenne		ha un amministratore di sostegno		ha un tutore (è interdetta)	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

**Firma del rappresentante legale / tutore / amministratore di sostegno**

\_\_\_\_\_