



Al governatore della Confraternita di Misericordia di Agliana O.D.V.

DOMANDA A CONFRATELLO EFFETTIVO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ residente a _____ in via _____
C.F. _____ indirizzo mail _____

Identificato/a a mezzo _____ numero _____
rilasciata da _____ in data ____/____/____

Premesso

- Di aver preso visione dello statuto associativo, di accettarne il contenuto e impegnarsi a osservarlo;
- Di essere consapevole della possibilità di essere iscritto a più Confraternite di Misericordia e che, là dove l'iscrizione ad altro sodalizio avvenga in un momento successivo, deve esserne portato a conoscenza il Magistrato della Confraternita di Misericordia di Agliana;

(A tal fine dichiara di essere iscritto presso la Misericordia di _____);

- Di essere consapevole dell'obbligo di pagare la quota associativa che sarà determinata dal Magistrato;
- Di essere di principi morali e cristiani e impegnarsi a tenere una condotta integra anche sotto il profilo della normativa penale;
- Di aver letto, compreso e acquisito le informazioni sul trattamento dei dati personali (privacy), rese dal Titolare ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003, e di accettarne i contenuti, in particolare quanto descritto in merito alla comunicazione dei dati.

Chiede

Di essere ammesso alla Confraternita di Misericordia di Agliana O.D.V. in qualità di:

“Confratello Effettivo”

Firma del richiedente

Firma dell'incaricato alla ricezione

Data ____/____/____

Il Magistrato:

- Ammette la domanda
- Non ammette la domanda

Note: _____

Data ___/___/_____



INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR - e D.Lgs. n. 196/2003)

Gentile interessato,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n. 196/2003 desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formano oggetto di trattamento da parte del Titolare, **Confraternita di Misericordia di Agliana – ODV** (Piazzetta della Misericordia n. 1, 51031 – Agliana - PT -, C.F. 80003010479, Tel. 0574/710225, Fax 0574/710787, e-mail: info@miseagliana.it, pec: miseagliana@pec.it), e che questo trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Le ricordiamo che il conferimento dei dati è necessario per instaurare il rapporto di volontariato. La base giuridica del trattamento è rinvenibile nell'art. 6, p. 1, lett. b) e c) GDPR (obblighi statuari/motivi contrattuali/soddisfacimento di una richiesta/obblighi di Legge), mentre per i dati particolari/sensibili, ai sensi dell'art. 9, p. 2, lett. d) GDPR (adesione a un'Associazione o regolari contatti con essa). Conformemente all'art. 9, p. 2, lett. d) GDPR, verrà richiesto in ogni caso il consenso per la comunicazione dei Suoi dati personali particolari. Potremmo trattare i suoi dati (in particolare quelli di contatto) anche per coinvolgerla in gruppi whatsapp al fine di eseguire al meglio la prestazione. Potremmo inoltre utilizzare Sue foto (la sua immagine) per pubblicarle sul sito internet o sui social istituzionali. Anche per questi due trattamenti verrà chiesto il Suo consenso. Il trattamento dei dati avverrà tramite l'utilizzo di supporti cartacei e informatici in modo da garantire la riservatezza e sicurezza degli stessi, e saranno conservati fino alla cessazione del rapporto. Dopo tale data, saranno conservati per finalità di archivio, obblighi statuari, legali, contabili o fiscali o per esigenze di tutela dell'Associazione. Potranno trattare i dati i soggetti autorizzati interni all'Associazione, i soggetti esterni individuati quali Responsabili, e potranno essere comunicati, nel caso ne sussistano le condizioni, ad Autorità e Organi rappresentativi delle Misericordie. In particolare i dati potranno essere comunicati all'Azienda USL Toscana Centro. I dati non verranno diffusi (ad eccezione, in caso di consenso, della diffusione sul sito internet o sui social istituzionali). Nei limiti consentiti dalla normativa, è possibile esercitare i diritti previsti dagli artt. 12-22 GDPR rivolgendo un'apposita richiesta all'Associazione e, nel caso tale richiesta non venga soddisfatta, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (per le modalità, consultare il seguente sito: www.garanteprivacy.it). Per qualsiasi chiarimento in materia, è stato designato un responsabile della protezione dei dati contattabile al seguente indirizzo: andrea.marcucci@gruppo-informatico.com.

PRESA VISIONE E CONSENSO

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____ **madre del minore** _____

e

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ **padre del minore** _____

dopo aver letto, compreso e acquisito le informazioni sul trattamento dei dati personali (privacy), rese dal Titolare ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003,

DANNO IL CONSENSO

- (spunta obbligatoria al fine di instaurare il rapporto) alla comunicazione dei dati personali del minore ai destinatari indicati;
- (spunta facoltativa) all'utilizzo dei dati di contatto del minore in gruppi social/whatsapp;
- (spunta facoltativa) alla pubblicazione dell'immagine del minore sul sito internet istituzionale e sui social;

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/ la propria figlia a svolgere attività di volontariato presso la Misericordia di Agliana ODV.

Agliana, li _____

Firma del padre

Firma della madre