



AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE LAB-ORA

MODULO "AMICO DI LABORA" ANNO 2024

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F
Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____
il: ___/___/___ indirizzo
residenza: _____ n° _____ CAP.: _____
Comune di: _____
Provincia: _____
Professione: _____ Cellulare: _____
e-mail _____@_____ C.F. _____

CHIEDE

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere considerato quale nuovo AMICO dell'Associazione LAB-ORA per l'anno corrente.

*

A tal fine il sottoscritto dichiara di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e si impegna a rispettarne i principi.

*

In qualità di Amico di Labora mi impegno a versare all'Associazione ogni anno la somma di € 30,00.

*

Accetto che tutte le eventuali comunicazioni mi siano inviate via e-mail.

Firma _____, li ___/___/___

Allegato: modulo Privacy Amico di Labora

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa, in qualità di Titolare del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 *General Data Protection Regulation* (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è l'Associazione *LAB-ORA* (di seguito l'“Associazione”) con sede in via Boncompagni, n. 93, int.20, Roma, contattabile all'indirizzo mail segreteria@lab-ora.net.

2. Il responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione, contattabile all'indirizzo mail segreteria@lab-ora.net.

3. I dati conferiti saranno trattati nel rispetto del GDPR garantendo la riservatezza e la protezione dei dati raccolti.

4. Il conferimento dei dati è necessario per il raggiungimento delle finalità dell'Associazione, e i dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare si informa:

- che i dati personali raccolti verranno trattati per esclusive finalità dell'Associazione, mediante elaborazione con criteri prefissati;
- che l'acquisizione dei dati personali è presupposto per lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione è finalizzata;
- il trattamento sarà svolto manualmente (es. compilazione di registri, indirizzari ecc.) e anche mediante strumenti elettronici, e previa adozione delle misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio;
- il trattamento sarà svolto dal Responsabile del Trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposita autorizzazione;
- i dati raccolti saranno conservati per la durata del rapporto;
- si informa che Lei ha il diritto di ottenere senza ritardo la conferma dell'esistenza dei dati personali che la riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi e della loro origine;
- inoltre, Lei ha il diritto di accesso ai suoi dati, il diritto di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento, il diritto di fare reclami al Garante della Privacy.

Per presa visione e accettazione il sottoscritto (inserire nome e cognome in stampatello)

firmato _____

L'Associazione LAB-ORA potrebbe utilizzare i suoi dati per scopi diversi da quelli dell'Associazione puri e semplici, anche se ad essi connessi, e in particolare potrebbe passare a terzi l'invio di comunicazioni informative e promozionali contenenti la richiesta di partecipazione a iniziative, mostre, concorsi, cataloghi, riviste, interviste, partecipazione ad eventuali trasmissioni radiofoniche, televisive, WebTv o altro inerente al mondo dell'arte.

L'invio di tali informazioni prevede obbligatoriamente una sua accettazione scritta.

Acconsento a ricevere comunicazioni informative e promozionali.

Per presa visione e accettazione il sottoscritto (inserire nome e cognome in stampatello)

firmato _____