

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Associazione Italiana Celiachia Campania Onlus  
Via Gelso n. 85 – 84126 SALERNO  
Tel. 089 792648 - fax 081 19285815  
e-mail [campania@celiachia.it](mailto:campania@celiachia.it) - [www.campania.celiachia.it](http://www.campania.celiachia.it)

Il/La sottoscritto/a (nome del celiaco).....  
Nato/a il ...../ ...../ ..... a ..... Prov.....  
Indirizzo .....  
CAP ..... CITTA' .....Prov.....  
Tel..... Cell..... E-mail.....  
Data e luogo della diagnosi .....  
Centro ospedaliero .....  
Medico .....

CHIEDE

di essere ammesso all'Associazione Italiana Celiachia Campania Onlus in qualità di associato.

Data .....

.....  
(firma del celiaco o, se minore, del tutore)

DATI DEL TUTORE (OBBLIGATORI IN CASO DI CELIACO MINORE)

Cognome e nome .....  
Nato/a il ...../ ...../ ..... a ..... Prov.....  
Indirizzo .....  
CAP ..... CITTA' ..... Prov.....  
Tel..... Cell..... E-mail .....  
Codice Fiscale .....

**Oggetto: D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali)**

La informiamo sull' acquisizione e sull' uso dei Suoi dati personali e dei diritti a Lei spettanti ai sensi della normativa in oggetto. L' Associazione, al momento dell' iscrizione, provvede a raccogliere i dati personali dei soci nel rispetto del loro diritto alla riservatezza. I dati personali forniti dagli associati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di legge citate in oggetto ed esclusivamente nell' ambito della normale attività dell' Associazione, previa informativa di cui all' art. 1 e successivo consenso prestato per iscritto dall' associato come previsto dall' art. 23 del citato D. lgs. 196/2003.

Tale trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici secondo le finalità proprie dell' AIC e, comunque, sempre in modo tale da garantire la sicurezza e la riservatezza dei soci.

Gli associati hanno diritto di ottenere la conferma dell' esistenza o meno dei dati personali che li riguardano nonché la loro comunicazione in forma intelligibile.

In particolare, ai sensi dell' art. 7 D. lgs 30.06.2003 n. 196, i soci hanno diritto di ottenere comunicazione in merito a:

- 1) l' origine dei dati personali;
- 2) le finalità e modalità di trattamento;
- 3) gli estremi del titolare del trattamento;
- 4) i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati o ai quali possono essere comunicati.

Gli associati hanno diritto di ottenere:

- l' aggiornamento, la rettifica o l' eventuale integrazione dei propri dati personali e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

- l' attestazione che tali operazioni sono state comunicate a coloro che hanno avuto conoscenza o ai quali i dati sono stati trasmessi, salvo il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Gli associati hanno diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che li riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Nel caso in cui l' Associazione, nell' ambito della propria attività, dovesse raccogliere i dati di cui all' art.37 D.lgs 196/2003 (c.d. dati sensibili), la stessa si impegna sin d' ora a rispettare gli obblighi e particolari modalità di trattamento previsti dallo stesso D.lgs.

Si invitano i Sigg. Soci a compilare il coupon allegato e

- spedire alla **AIC Campania Onlus - Via Gelso n. 85 – 84126 SALERNO**
- inviare via fax al numero **081 19285815**
- inviare via mail **campania@celiachia.it**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a ..... il .....

Tutore di .....

Nato a ..... il .....

Resid. in ..... alla Via ..... CAP .....

nella qualità di socio ordinario  sostenitore

Tele/ Fax ..... cell. ....

e-mail .....

professione.....

ricevuta la informativa sull' utilizzazione dei suoi dati personali, **consente** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Firma

.....