

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

della Associazione

Hdemia delle Professioni — Centro Studi Interprofessionale



INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

Gentile sig./sig.ra _____, "Hdemia delle Professioni- Centro Studi Interprofessionale" (nel seguito la "Società" o il "Titolare") con sede in Roma Via Sgurgola 10 codice fiscale 97702620580, in qualità di titolare del trattamento, vi informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali ("GDPR"), in merito al trattamento dei vostri dati personali che sarà effettuato dallo scrivente.

Tipologia di dati trattati

La Società è titolare del trattamento dei dati personali comunicati dall'Utente allo scrivente e comprendono:

Cognome e Nome, email, comune, provincia, professione, azienda, telefono, ordine professionale, prov. Albo, N°iscrizione Albo

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Dati è effettuato dalla Società nello svolgimento delle sue attività. In particolare, i Dati forniti dagli Interessati saranno oggetto di trattamento, con strumenti informatici e non, per le seguenti finalità::

- (a) per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'Associazione medesima nei limiti delle disposizioni statutarie previste;
- (b) previo consenso dell'interessato, all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende e Società terze con le quali l'Associazione ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679

Modalità del trattamento dei dati

I Dati saranno trattati dalla Società con sistemi elettronici e manuali secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza previsti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali e tutelando la riservatezza dell'Interessato tramite misure di sicurezza tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza adeguato.

Conservazione dei dati

I dati personali trattati da Hdemia delle Professioni saranno conservati presso la sede legale di Hdemia delle professioni per il tempo necessario all'esecuzione del rapporto contrattuale, nonché per quello prescritto dalle norme civilistiche, fiscali e regolamentari. Successivamente i dati saranno archiviati fino al termine di prescrizione previsto per legge con riferimento ai singoli diritti azionabili.

Trascorsi tali termini i Suoi dati saranno anonimizzati o cancellati, salvo che non ne sia necessaria la conservazione per altre e diverse finalità previste per espressa previsione di legge.

Rifiuto del conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto (a). Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto (b), invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di ammissione.

Comunicazione dei dati

I Dati saranno trattati, nei limiti di quanto necessario, dal personale autorizzato, adeguatamente istruito e formato, del Titolare nonché dal personale dei soggetti terzi che prestano servizi al Titolare ed effettuano trattamenti di Dati per conto e su istruzione di quest'ultimo quali responsabili del trattamento. Le Società alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto (b) opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione, se non previo esplicito consenso dell'interessato.

Attività di profilazione e/o elaborazione automatica

Il trattamento dei suoi dati non prevede una attività di profilazione o di elaborazione automatica.

Diritti dell'Interessato

L'Interessato potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati ivi descritto, i diritti previsti dal GDPR (artt. 15-21), ivi inclusi:

ricevere conferma dell'esistenza dei Dati e accedere al loro contenuto (diritti di accesso); aggiornare, modificare e/o correggere i Dati (diritto di rettifica); chiederne la cancellazione o la limitazione del trattamento dei Dati trattati in violazione di legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i Dati sono stati raccolti o altrimenti trattati (diritto all'oblio e diritto alla limitazione); opporsi al trattamento (diritto di opposizione); proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it) in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali; ricevere copia in formato elettronico dei Dati che lo riguardano come Interessato, quando tali Dati siano stati resi nel contesto del contratto e chiedere che tali Dati siano trasmessi ad un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità dei dati).

Per esercitare tali diritti l'Interessato può contattare il Titolare del trattamento inviando una comunicazione a:

Tipo contatto(mail): presidente@accademiadelleprofessioni.it

Recapito(per raccomandata) Hdemia delle Professioni- Centro Studi Interprofessionale Via Sgurgola n°10 00179 ROMA Nel contattarci, l'Interessato dovrà accertarsi di includere il proprio nome, email/indirizzo postale e/o numero/i di telefono per essere sicuro che la sua richiesta possa essere gestita correttamente.

Roma,li _____

Hdemia delle professioni — Centro Studi Interprofessionale

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ fornisce il consenso alle attività di cui al punto (a) SI/NO_____

fornisce il consenso alle attività di cui al punto (b) SI/NO_____

In fede _____

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

della Associazione

Hdemia delle Professioni — Centro Studi Interprofessionale



Il/La sottoscritto/a..... nato a.....,
il....., residente in via.....,
C.A.P....., Comune....., Prov....., tel. e/o cellulare.....,
e-mail.....CF:.....

Dati per Rcevuta/Fattura: Intestazione:

Via.....C.A.P.....C.F.....

P.IVA.....**Codice SDI**

Indirizzo PEC

Attività esercitata:

☐ professionista iscritto nell'albo/ordine professionale dei
della provincia di.....n. iscrizione

☐ lavoratore dipendente

☐ lavoratore autonomo

☐ tirocinante presso lo studio del Dott./Dott.ssa.....E-Mail.....

oppure, in qualità di legale rappresentante, per conto della società

.....
con sede nel Comune di.....Prov.....C.A.P.....

Via.....C.f.....

CHIEDE

di essere ammesso quale socio ordinario dell'Associazione **"Hdemia delle Professioni — Centro Studi Interprofessionale"**, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale annuale fissata dal Consiglio Direttivo per le prossime annualità in scadenza ogni anno a dicembre.

Dichiara di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Relativamente alla quota associativa di socio ordinario pari a Euro ____ relativa all'anno ____, versa:

☐ contestualmente la somma di euro (.....) in contanti;

☐ contestualmente la somma di euroa mezzo assegno bancario intestato a **"Hdemia delle Professioni — Centro Studi Interprofessionale"**;

☐ allega copia del bonifico bancario effettuato in data in favore della associazione c/c bancario presso BPER – Iban : **IT50 T053 8703 2490 0004 9404 827**

Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'iscrizione sarà definitiva a seguito della delibera di convalida emessa dal Consiglio Direttivo della Associazione.

In Fede

.....
Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali consento al loro trattamento nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie.

....., li
ADESIONE ANNO