



**DAMMI LA MANO
FAMIGLIE AFFIDATARIE E ADOTTIVE APS**

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

All'Organo di Amministrazione

Il/La sottoscritto/a

nato/a a..... Prov..... il

Codice Fiscale Residente a Prov.....

Via/Piazza/C.so nr.

Tel./Cell..... email.....

INTERESSATO A

- Adozione
- Affidato
- Affiancamento familiare
- Volontariato accogliente

CHIEDE

l'ammissione a socio dell'Associazione **DAMMI LA MANO – FAMIGLIE AFFIDATARIE E ADOTTIVE APS** ai sensi dell'art. 5 dello Statuto;

DICHIARA

di accettare, senza alcuna riserva, le finalità dell'Associazione e tutte le clausole dello Statuto dell'Associazione (consultabile all'indirizzo internet www.dammilamano.org)

Luogo e data

Firma

**Informativa per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Signore/a

I dati da Lei forniti (a titolo esemplificativo: nome e cognome, indirizzo postale, codice fiscale e indirizzo e-mail) sono raccolti al fine di esercitare le attività di volontariato previste dallo statuto della nostra Associazione e per adempiere a specifici obblighi normativi, nonché per l'eventuale invio periodico di informazioni relative alle nostre attività.

Conoscere il suo numero di telefono mobile ci può consentire di avvertirla a voce o via SMS di eventuali esigenze di carattere organizzativo circa le attività richieste e svolte dalla nostra Associazione.

Il Titolare del trattamento dei dati è DAMMI LA MANO - Famiglie Affidatarie e Adottive APS, C.F. 93063270388, con sede legale in Via Ravenna, 52 - 44124 Ferrara e sede operativa in Via Ravenna, 52 - 44124 Ferrara, tel. 347 9692830, Email info@dammilamano.org; presidente@dammilamano.org; tesoreria@dammilamano.org, rappresentata dal presidente e legale rappresentante *pro tempore*.

I suoi dati saranno trattati con procedure cartacee e/o informatizzate e potranno essere conosciuti da soggetti interni all'Associazione, debitamente autorizzati e istruiti alle operazioni di trattamento e/o da società esterne di nostra fiducia che svolgono, per nostro conto, in qualità di responsabili del trattamento, alcune attività tecniche ed organizzative, quali società di servizi amministrativi, contabili e fiscali o informatici. I suoi dati potranno essere inoltre comunicati a Pubbliche Amministrazioni (Enti Locali quali Comune e/o Provincia) per specifici adempimenti di legge.

I Suoi dati saranno registrati presso archivi cartacei e/o digitali situati nel territorio italiano. Ogni precauzione è stata messa in atto per minimizzare il rischio di accesso indebito, cancellazione, modifica o appropriazione da parte di terzi non autorizzati. I dati saranno tenuti fino a quando Lei risulterà iscritto o usufruirà dei servizi della nostra Associazione e per un anno a seguire.

In qualunque momento Lei potrà chiedere per via postale o mail al Titolare del trattamento dei dati la modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.

Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 Roma tel. 06.696771.

E-mail: garante@gpdp.it

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o - quando possibile - la cancellazione acconsento al loro trattamento.

Nome e Cognome:

Indirizzo postale:

Indirizzo e-mail:

Codice fiscale:

Telefono mobile:

Data e firma
