

## Scheda di iscrizione minori

Nome.....Cognome.....

Luogo di nascita....., Data.....

Indirizzo..... Comune ..... C.A.P. ....

I sottoscritti genitori,

**Madre** nome e cognome..... data di nascita.....

codice fiscale.....residenza.....

tel./cell.....email.....

**Padre** nome e cognome..... data di nascita.....

codice fiscale.....residenza.....

tel./cell.....email.....

- chiedono l'iscrizione all'Associazione Ligure Allergici,
- dichiarano di accettare senza riserve lo Statuto dell'Associazione,
- prendono atto che l'adesione all'associazione sarà valida fino ad espressa richiesta scritta di cancellazione,
- forniscono il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.L.196 del 30/06/2003 e successive modifiche "Codice in materia di protezione dei dati personali"\*

\*I dati personali verranno utilizzati esclusivamente nei limiti e per il perseguimento degli scopi dell'associazione. Ferme restando le eventuali comunicazioni eseguite in adempimento degli obblighi di legge, tutti i dati raccolti rimarranno ad esclusiva disposizione dell'associazione. In ogni momento potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del sopra citato D.L. 196/2003 e successive modifiche:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere: l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e delle modalità del trattamento effettuato con mezzi elettronici, degli estremi indicativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2, dei soggetti o delle categorie dei soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere: l'aggiornamento, la rettificazione o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, 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.
4. L'interessato ha diritto ad opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato.
5. Il titolare del trattamento è il Presidente della Associazione Ligure Allergici

*Preso visione della presente informativa ,attesto il libero consenso al trattamento dei dati personali.*

Data .....

Firma Madre....., Firma Padre.....

### ALA – ASSOCIAZIONE LIGURE ALLERGICI

U.O.C. Allergologia – IRCCS Az. Osp. Univ: “San Martino” IST – Largo Rossana Benzi, 10 – 16132 GENOVA

Telefono 348 64 35 495

Codice Fiscale: 95085890101

E-mail: [info@associazioneligureallergici.it](mailto:info@associazioneligureallergici.it) oppure [alabimbi@associazioneligureallergici.it](mailto:alabimbi@associazioneligureallergici.it)

Sito internet: [www.associazioneligureallergici.it](http://www.associazioneligureallergici.it) e su FB ALA e ALA Bimbi