

MODULO RICHIESTA

ADESIONE PERSONE FISICHE

Il sottoscritto nato a(.....) il.....
residente a(.....) indirizzo
cell tel
PEC..... E-Mail.....
svolge l'attività di **agente** nella Regione Città.....Prov.....

in virtù dei poteri allo stesso spettanti richiede l'iscrizione all'associazione ASSOPAM

DICHIARA

di aver preso visione, ed essere a conoscenza, contestualmente alla presente domanda, dei regolamenti statutari e associativi che l'associando si impegna a rispettare.

DATI PERSONALI:

Iscrizione all'albo N°..... Partita IVA.....
Codice Fiscale.....
Società con la quale ha mandato o è collaboratore

PRENDE ATTO:

che la delibera di accettazione della domanda di associazione spetterà al Consiglio Direttivo in occasione del primo consiglio utile. Accettata la domanda di associazione è mia volontà essere rappresentato in via esclusiva da ASSOPAM.

ALLEGA:

- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ'
- TESSERA SANITARIA/CODICE FISCALE

Timbro e Firma

Luogo e data _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ASSOPAM

in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy (ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento generale sulla protezione dei dati GDPR "UE" 2016/679, di seguito denominato Codice), con la presente desidera informare in via preventiva gli ASSOCIATI e ASSOCIANDI interessati ad aderire a questa associazione professionale, tanto dell'uso dei dati personali, quanto dei diritti degli stessi interessati, comunicando quanto segue:

ai fini dell'iscrizione ad ASSOPAM i dati dell'interessato. Si tratta di dati identificativi, recapiti (indirizzo, utenza telefonica fissa, cellulare, fax, e-mail), numero e data di iscrizione presso la C.C.I.A.A., numero e data di iscrizione all'albo OAM, i dati relativi allo svolgimento della attività professionale individuale o societaria, nonché dati contabili relativi al versamento della quota associativa. Nel caso di svolgimento dell'attività professionale in forma societaria saranno richiesti e trattati dati identificativi e recapiti del legale rappresentante o del soggetto delegato con poteri di rappresentanza, o comunque delle persone fisiche che operano in nome e per conto della società iscritta. Tali dati saranno forniti dallo stesso interessato, tramite l'apposita scheda relativa alla domanda di iscrizione ed i relativi allegati richiesti, e verranno raccolti dagli organi amministrativi di ASSOPAM anche per via informatica o telematica. Senza questi dati, necessari per valutare la sussistenza dei requisiti per poter essere ammessi a far parte dell'ASSOCIAZIONE ASSOPAM l'adesione dell'interessato potrebbe non essere approvata, fatto salvo il conferimento dei recapiti per comunicazioni elettroniche (cellulare, e-mail e telefax), degli estremi del sito Internet e delle coordinate bancarie, che hanno natura del tutto facoltativa, nel senso che l'eventuale rifiuto di fornire queste ultime informazioni personali non ha alcuna conseguenza ai fini dell'approvazione della domanda medesima e della relativa iscrizione a questa associazione professionale. I dati identificativi saranno trattati, oltre che per l'assolvimento di obblighi previsti dalla legge, anche per fini di rappresentanza, tutela ed assistenza degli iscritti, come individuati dallo Statuto, nonché per iniziative formative volte a contribuire alla preparazione professionale dei propri iscritti. I recapiti per le comunicazioni elettroniche (sms, fax ed e-mail) potranno altresì essere utilizzati, anche per l'invio di materiale informativo, circolari o altri comunicati che possono interessare la categoria professionale degli Associati nel campo assistenziale, previdenziale, sindacale, assicurativo, culturale formativo e associativo. Inoltre, i dati identificativi, il codice associato ed i recapiti conferiti potranno essere comunicati a banche, assicurazioni, aziende commerciali e di distribuzione ed erogatrici di servizi, nonché ad ogni altra azienda od ente a livello nazionale, regionale o locale, con cui siano state stipulate convenzioni o accordi commerciali al fine di consentire agli associati l'utilizzo dei relativi benefici. Alcuni dati relativi allo svolgimento dell'attività Professionale (come, ad esempio, informazioni su aspetti organizzativi, strutturali e commerciali) potranno, poi, essere richiesti per il censimento dell'operatività degli associati e per la riqualificazione dell'offerta dei servizi di ASSOPAM in base alle esigenze ed allo status professionale dei propri associati. Il conferimento di queste ulteriori informazioni, raccolte tramite questionario, ha natura facoltativa, poiché non è strettamente necessario ai fini della iscrizione alla associazione professionale. L'eventuale rifiuto di fornire le suddette informazioni non ha, quindi, alcuna conseguenza. Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In particolare, i dati personali degli iscritti con il relativo codice associato, aggiornati periodicamente con informazioni acquisite dagli stessi interessati, verranno inseriti, successivamente nel data base Associativo, cui hanno accesso solo i soggetti responsabili e quelli incaricati del trattamento. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi indicati saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati identificativi. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento. Alcuni dei suddetti dati personali, ossia recapiti (indirizzo, utenza telefonica fissa, cellulare, fax, e-mail), numero e data di iscrizione alla C.C.I.A.A., numero e data di iscrizione all'albo relativi allo svolgimento della attività professionale in forma individuale o societaria, verranno inoltre diffusi mediante pubblicazione sui siti Internet riconducibili alla piattaforma informatica dell'Associazione, per il conseguimento degli scopi associativi di cui allo Statuto. Si informa che la diffusione di questi dati, in quanto idonea a rivelare l'adesione dell'interessato all'Associazione, è subordinata al consenso espresso del medesimo. I soggetti iscritti all'associazione ASSOPAM potranno pertanto usufruire di vantaggi, offerte, promozioni sui corsi formativi, informative ed aggiornamenti professionali, convenzioni a livello nazionale ed attività culturali e corsi di aggiornamento professionale dedicati agli associati. Titolare del trattamento è ASSOPAM, con sede nazionale in Milano, Via Rubens n.7. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è conoscibile sul sito www.assopam.it

Luogo e data _____

Firma _____

RICHIESTA DI CONSENSO

ATTENZIONE: NEGANDO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IL TUO NOMINATIVO NON SARA' INCLUSO NEGLI ELENCHI DI ASSOCIATI CHE PERIODICAMENTE SARANNO INVIATI O TRATTATI COME DI SEGUITO. DOVRAI ACCONSENTIRE ESPRESSAMENTE O NEGARE IL CONSENSO.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, relativamente alla comunicazione all'Associazione all'OAM dei miei dati personali, con la conseguente acquisizione della qualità di associato, nonché alla diffusione di alcuni dati personali mediante pubblicazione sui siti internet riconducibili alla piattaforma informatica dell'Associazione

DO' IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Preso atto dell'informativa di cui sopra, relativamente alla diffusione dei miei dati mediante pubblicazione sui siti internet riconducibili alla piattaforma informatica della associazione per il conseguimento degli scopi associativi di cui allo Statuto

DO' IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Preso atto dell'informativa di cui sopra, relativamente alla comunicazione all'esterno dei miei dati personali per la stipula di convenzioni ed accordi commerciali e l'utilizzo dei relativi benefici

DO' IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Preso atto dell'informativa consultabile sul sito www.assopam.it link <https://www.assopam.it/gdpr-privacy>, relativamente alla policy in materia di privacy GDPR "UE" 2016/679 adottata da ASSOPAM

DO' IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma _____