

Modulo di iscrizione workshop “*introduzione all'integrazione sensoriale*”

Nome	
Cognome	
Indirizzo	
Comune	
Provincia	
Cellulare	
Mail	
Professione	
Firma	

Il presente modulo dovrà essere inviato tramite e-mail all' indirizzo associazioneluce@yahoo.it e presentato in originale in sede di svolgimento del corso.

Prima di effettuare il pagamento attendere conferma di avvenuta ricezione del modulo.

Per completare l'iscrizione è necessario inviare via e-mail la ricevuta di avvenuto pagamento.

Associazione LU.CE. Onlus

3890657755 – fax: 0583-1641149 – associazioneluce@yahoo.it - www.associazioneluceonlus.it

INFORMAZIONI DA FORNIRE ALL'INTERESSATO DATI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO (ex art. 13 GDPR 2016/679)

TRATTAMENTO: SP01 - Marketing e Fundraising

Gentile Interessato,
di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti degli interessati è parte fondante della nostra attività.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è **Associazione LU.CE.**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Titolare del Trattamento: **Associazione LU.CE.**
Sede: **Via Giovannetti, 240 - 55100 Lucca LU, IT**

Contatti e recapiti:

E-mail	associazioneluce@yahoo.it
--------	--

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Destinatari: I suoi dati non saranno comunicati ad alcun destinatario.

Oltre a queste informazioni, per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: 5 anni a decorrere dalla data di cessazione del contratto (art. 2948 codice civile che prevede la prescrizione di 5 anni)
- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento
- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali

Lucca, 22/05/2018

Firma del Titolare del Trattamento
Associazione LU.CE.



Associazione LU.CE. Onlus

3890657755 – fax: 0583-1641149 – associazioneluce@yahoo.it - www.associazioneluceonlus.it

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Associazione LU.CE. secondo le finalità riportate di seguito:

Invio di materiale informativo e/o pubblicitario anche mediante telefono o internet

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

Invio di materiale informativo e/o pubblicitario anche mediante telefono o internet

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e Data _____

Firma _____

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Non verrà materiale informativo e/o pubblicitario anche mediante telefono o internet come sollecitazione alla donazione a sostegno dell'organizzazione.*

Località e data: _____

Firma dell'interessato

Associazione LU.CE. Onlus

3890657755 – fax: 0583-1641149 – associazioneluce@yahoo.it - www.associazioneluceonlus.it

Associazione di Volontariato



LUcca CEntro studi e interventi
sui disturbi del comportamento