



Leo Club Padova Medoacense Host

INFORMATIVA ex ART.13 D.LGS. 196/2003 PER I SOCI

Gentile Socio/a, o tutore legale di Socio/a minorenne, con La presente La informiamo che i dati a Lei richiesti all'atto della Sua ammissione a Socio del **Leo Club Padova Medoacense Host** e/o nel corso del rapporto sociale, che riguardano la Sua persona ed eventualmente quella dei Suoi familiari, sono indispensabili ed obbligatori per il conseguimento delle finalità connesse alle reciproche obbligazioni che derivano dal rapporto sociale. La nostra associazione tratterà i dati personali da Lei conferiti e che La riguardano, o nel caso di Socio minorenne la nostra associazione tratterà i dati personali relativi al Suo/a Figlio/a, nel rispetto del D.Lgs. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), dei principi di liceità e correttezza, garantendo la Sua riservatezza e la protezione dei dati.

Si chiede il suo consenso in forma scritta al trattamento di tutti i dati, compresi i cosiddetti "sensibili", necessari al rapporto sociale ed alla eventuale comunicazione, per obblighi strettamente e legittimamente al rapporto stesso, a:

- The International Associations of Lions Clubs;
- Lions Clubs Padrini;
- Multi-Distretto Leo 108 I.T.A.L.Y.;
- Multi-Distretto Lions 108 I.T.A.L.Y.;
- Distretto Leo 108Ta3;
- Distretto Lions 108Ta3;
- Per la corrispondenza e la rintracciabilità;
- Per l'inserimento nell'annuario che verrà distribuito ai Soci;
- Per il database *My Leo Id*;

Ai sensi dell'art. 24, comma 1, lett. h) e art. 26, comma 4, letter.a a) del Codice: i trattamenti saranno svolti dal responsabile e dai soggetti incaricati dall'associazione, secondo apposita autorizzazione in forma manuale/cartacea e mediante strumenti elettronici. I dati saranno conservati presso la sede dell'associazione in Roma (RM) Via Piave n. 49 o presso strutture delegate. I dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi se non per l'adempimento degli obblighi di legge. Il suo nominativo, inoltre potrà essere inserito nel notiziario/giornalino dell'Associazione e comunicato ad altri Soci. Il conferimento dei dati identificativi¹, da inserire nell'annuario e nella banca dati *My Leo Id* è *necessario* per il raggiungimento delle finalità dell'Associazione, per l'esecuzione e l'organizzazione del servizio, per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento dei dati sensibili² è facoltativo.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art.7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere dall'Associazione l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi fosse interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO è l'Associazione Multidistretto Leo 108 I.T.A.L.Y. Responsabile del trattamento è il Presidente Multi-Distrettuale pro tempore.

Il Titolare

L'Interessato³ (*per presa visione*)

.....

.....

(*il tutore legale in caso di minore*)

1. Dati es. nome cognome indirizzo codice fiscale data e luogo di nascita;

2. Dati es. telefono, e-mail, occupazione, etc..;

3. Il Genitore o il tutore legale se l'interessato è minorenne;



Leo Club Padova Medoacense Host

RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/la Sottoscritto/a

Nella qualità di interessato ai sensi dell'art.4, comma1, lett.i) D.Lgs.n. 196/03

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART.13.D.LGS. 196/03

AUTORIZZA / DÀ IL CONSENSO

Al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs n. 196/03.

....., li

L'Interessato

.....
(firma leggibile)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI ENTRAMBE LE FACCIATE:

1) **DOC. DI IDENTITÀ**; 2) **CODICE FISCALE O TESSERINO SANITARIO**;

Per i minori

Il/la Sottoscritto/a

genitore di interessato ai sensi dell'art.4, comma1, lett.i) D.Lgs.n. 196/03

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART.13.D.LGS. 196/03

AUTORIZZO / DO IL CONSENSO

Al trattamento dei dati personali di mio figlio, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs n. 196/03.

....., li

Il Genitore

.....
(firma leggibile)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI ENTRAMBE LE FACCIATE:

1) **DOC. DI IDENTITÀ**; 2) **CODICE FISCALE O TESSERINO SANITARIO**;