A.R.I. Savona O.D.V. *Associazione Radioamatori Italiani*
"Paolo Nicolini" Via Dei Carpentieri, 5 17100 – SV Web: www.arisavona.it
Mail: arisavona@arisavona.it Pec: arisavonaodv@pec.it
Iban: IT94V 05034 10600 00000 0025855 *Cod. Fiscale: 80020660090*

MODULO DI CONFERIMENTO DATI E RACCOLTA CONSENSI PER I SOCI E VOLONTARI DI A.R.I. Savona O.D.V.

(Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

1. DATI ANAGRAFICI DEL SOCIO / VOLONTARIO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome: _____

Nato/a a: _____ Prov: _____ il: ____/____/_____

Codice Fiscale: _____

Residente in: _____ Prov: _____

Via/Piazza: _____ N. _____

Email: _____ Tel/Cell: _____

2. CONFERMA DI RICEVIMENTO E PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Dichiaro di aver ricevuto e letto attentamente l'Informativa sul trattamento dei dati personali fornita dall'Associazione (Titolare del Trattamento), ai sensi dell'art. 13 del GDPR. Sono consapevole che il trattamento dei dati sopra indicati è necessario per la gestione del rapporto associativo, l'adempimento degli obblighi di legge, statutari e assicurativi, e che per tali finalità istituzionali non è richiesto un consenso separato.

3. MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (FACOLTATIVO)

In relazione alle finalità aggiuntive e facoltative descritte nell'informativa, esprimo la mia volontà apponendo una croce sulla scelta desiderata:

A) Gestione del rapporto associativo (Base giuridica: Esecuzione del contratto/statuto) Obbligo legale:	
Iscrizione nel libro soci, convocazione delle assemblee, gestione delle quote associative e adempimento di ogni obbligo statutario.	[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO

B) Adempimenti di legge e assicurativi (Base giuridica: Obbligo legale)	
Tenuta dei registri (incluso il Registro Unico Nazionale del Terzo Settore - RUNTS), comunicazioni alle autorità e attivazione delle polizze assicurative obbligatorie per i volontari (art. 18 D.Lgs. 117/2017).	[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO

C) Comunicazioni istituzionali, newsletter e raccolta fondi (Base giuridica: Consenso espresso):	
Invio di materiale informativo sulle attività dell'associazione, eventi, progetti e campagne di sensibilizzazione o fundraising.	[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO

D) Pubblicazione di immagini e video (Base giuridica: Consenso espresso)	
Diffusione di foto o riprese video realizzate durante le attività istituzionali sul sito web, social network o materiale cartaceo dell'ODV.	[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO

E) Trattamento di categorie particolari di dati / sanitari (Base giuridica: Consenso esplicito)	
Trattamento di dati relativi alla salute, trattati solo se strettamente necessari per l'organizzazione di specifiche attività di volontariato o per garantire la sicurezza del socio stesso.	[ ] ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO

4. DATA E FIRMA

Luogo e Data: ____________________________, lì ____/____/_______

Firma leggibile del socio / volontario

____

- -

Sezione Minori (da compilare solo se applicabile)

Il/La sottoscritto/a ____ e il/la sottoscritto/a ____, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutori del minore sopra identificato, dichiarano di aver letto l'informativa e autorizzano i trattamenti per i quali è stato espresso il consenso.

Firma dei Genitori / Tutori Legali:

1. ____________________________________ **2.** __________________________________