

## DOMANDA D'ISCRIZIONE - AUFNAHMEGESUCH

Il/la sottoscritt.. - Der/Die Unterfertigte:

Cognome/Nome - Zuname/Vorname \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Residente a - Wohnort \_\_\_\_\_ CAP - PLZ \_\_\_\_\_

Via - Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell/Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto all'Associazione Altoatesina Nefropatici e dichiara di accettarne lo statuto.  
ersucht um Aufnahme in den Südtiroler Nierenkrankenverein und erklärt, die Satzung des Vereins anzunehmen.

DIALIZZATO dal \_\_\_\_\_ Centro dialisi \_\_\_\_\_

IN DIALYSEBEHANDLUNG seit \_\_\_\_\_ Dialysezentrum \_\_\_\_\_

TRAPIANTATO dal \_\_\_\_\_ Centro trapianti \_\_\_\_\_

TRANSPLANTIERT seit \_\_\_\_\_ Transplantationszentrum \_\_\_\_\_

SOCIO NON PAZIENTE

FÖRDERNDES MITGLIED

Coordinate bancarie per il rimborso spese/Bankverbindung für die Spesenvergütung

BANCA/BANK \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 sulla privacy, consente il trattamento dei propri dati personali anche sensibili ed il loro aggiornamento per quanto necessita agli scopi statutari dell'Associazione.

Im Sinne des Datenschutzgesetzes 675/1996 Art. 10, werden die persönlichen Daten nur für die Verwaltung bzw. die Weitergabe an die Landesverwaltung verwendet.

Data/Datum

Firma/Unterschrift

Allega ricevuta del versamento della quota annua di 22,00 € sul c/c presso la  
Cassa di Risparmio di Bolzano, filiale di via Roma, IBAN: IT 10 F 06045 11603 000001785400

Beiliegend die Einzahlungsquittung des Mitgliedsbeitrages von 22,00 € auf K/K der  
Südtiroler Sparkasse Bozen, Zweigstelle Romstraße, IBAN: IT 10 F 06045 11603 000001785400

Spende deine 5 Promille/dona il tuo cinque per mille: Steuernr./cod. fisc.:80021120219

Sig/Signora \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Dializzato/a  Trapiantato/a  Sostenitore  IBAN: \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA E CONSENSO IN CONFORMITÀ ALL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI NR. 679/2016,**

1. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione altoatesina nefropatici – Südtiroler Nierenkrankenverein Nierene. Il punto di contatto è il presidente, reperibile all' indirizzo della sede Nierene in viale Duca D'Aosta 82, 39100 Bolzano, Tel. 3317612623.
2. Al momento l'associazione Nierene non ha designato un responsabile della protezione dei dati.
3. Le finalità del trattamento dei dati da Lei forniti sono legate all'adempimento dei fini associativi definiti nello statuto, nel regolamento e nel codice etico, che Lei conosce e cui dichiara di adeguarsi pubblicato sul sito [www.nierene.org](http://www.nierene.org), a disposizione anche presso la sede dell'associazione.
4. I destinatari di questi dati, oltre alla scrivente associazione ed ai membri incaricati del direttivo, sono gli Uffici Provinciali di Bolzano coinvolti, in virtù di leggi e regolamenti, nella gestione dell'interessato del trattamento. Destinatario del solo indirizzo è A.N.T.O.(Associazione Nazionale Trapiantati Organi) per l'invio della rivista per trapiantati "Domani".
5. L'associazione Nierene non intende trasferire dati personali in un paese terzo (extra UE) o ad un'organizzazione internazionale.
6. I dati verranno conservati per tutto il periodo di iscrizione della persona interessata alla scrivente associazione Nierene e verranno eliminati in caso di cessazione del rapporto associativo (p. es. decesso del socio o altri motivi).
7. Lei ha diritto di chiedere all'associazione Nierene l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione del trattamento e può opporsi al trattamento stesso, ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati. In caso di opposizione al trattamento dei dati non è possibile rimanere socio anche se precedentemente iscritto all'associazione.
8. Lei ha il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali con sede in piazza Montecitorio a Roma.
9. Al momento l'associazione Nierene non adotta processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.
10. Nel caso in cui l'associazione Nierene intenda trattare i Suoi dati personali per finalità diverse da quelle per cui sono stati raccolti, Le fornirà in precedenza informazioni in merito a tali diverse finalità e Le chiederà uno specifico consenso.

### **CONSENSO**

Preso atto dell'informativa scritta, che mi è stata consegnata in copia, esprimo il mio consenso libero ed informato al trattamento dei miei dati personali riportati nella domanda di iscrizione (nome, cognome, data di nascita, indirizzo, recapito telefonico ed e-mail, condizione di dializzato/trapiantato/sostenitore, IBAN bancario) per le finalità, con le modalità e nei limiti che mi sono stati illustrati.

**Esprimo**  **non esprimo**

il mio consenso ad essere contattato tramite la mia casella di posta elettronica, posta cartacea oppure telefonicamente, anche su utenza cellulare, per ricevere comunicazioni relative al mio rapporto associativo ed alla vita associativa, oppure alla mia attività di socio collaboratore, come inviti all'assemblea generale, inviti alla gita sociale, comunicazioni di interesse per i soci, invio del giornalino dell'associazione

**Esprimo**  **non esprimo**

il mio consenso alla comunicazione del solo indirizzo postale a terzi, per consentirmi di ricevere la rivista per trapiantati "Domani"

**Esprimo**  **non esprimo**

il mio consenso alla comunicazione dei dati personali agli Uffici competenti della Provincia Autonoma di Bolzano per il rimborso delle spese da me richiesto.

**Esprimo**  **non esprimo**

il mio consenso al trattamento dei miei dati bancari (IBAN) per il solo versamento da parte dell'Associazione Nierene dei rimborsi spese da me richiesti e concessi dalla Provincia Autonoma di Bolzano.

Data e firma

Spende deine 5 Promille/dona il tuo cinque per mille: Steuernr./cod. fisc.:80021120219