



**ASSOCIAZIONE AUTISMO SAVONA**  
**"Guardami negli occhi" – ONLUS**  
**CF: 92087450091**  
Corso Italia, 15 nt.11 – 17100 Savona



info@autismosavona.org  
segreteria.aas@alice.it



www.autismosavona.org

**Iscrizione Registro Regionale SN-SV-011-2009**

**ISCRIZIONE A:**

**ASSOCIAZIONE AUTISMO SAVONA**  
**"GUARDAMI NEGLI OCCHI"**  
**ONLUS**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Abitante in (Città) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto all' Associazione Autismo Savona "Guardami negli occhi" ONLUS.  
La quota di versamento per i Soci Ordinari e Soci Sostenitori è di €. 25,00 Istituto di  
Credito e coordinate bancarie:

Cassa di Risparmio di Savona – Agenzia Sede di Savona  
IBAN: **IT58S 06175 10610 00000 2366980**

**INFORMATIVA SULLA PRICACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.G.LS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 – CODICE IN MATERIA DI  
PROTEZIONE DI DATI PERSONALI –**

- I dati personali, anche sensibili, richiesti con il presente modulo o che saranno forniti in costanza del rapporto associativo vengono raccolti e saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, al fine di perseguire gli scopi statutari e per consentire il regolare funzionamento dell'associazione; nonché per provvedere all'assicurazione e al tesseramento (ove previsto)
- la corretta e completa compilazione del modulo è necessaria per consentire l'iscrizione all'associazione, che non è possibile in mancanza dei dati richiesti;
- dei dati potrebbero venire a conoscenza gli incaricati, (il cui elenco può essere visionato presso la sede dell'Associazione Autismo Savona ONLUS) che effettueranno il trattamento dei dati, eventualmente anche avvalendosi di strumenti informatici;
- l'interessato può in ogni momento rivolgersi al titolare per far valere i suoi diritti sanciti dall'art' 7 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e ottenere l'indicazione a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati; f) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; g) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; h) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere f) e g) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di messi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni commerciali.
- Titolare del trattamento è **l'Associazione Autismo Savona – ONLUS nella persona del Presidente pro tempore, Sig. Besio Roberto**
- Responsabile del trattamento è **l'Associazione Autismo Savona – ONLUS la Segretaria pro tempore, Sig.ra Mongiardini Federica.**

**Il sottoscritto, presa visione dell' informativa soprascritta, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili e richiede l'iscrizione.**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_