

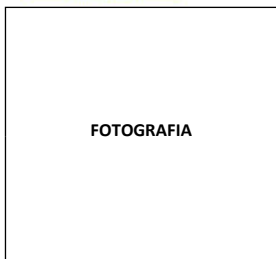


Protezione Civile Gruppo Lucano – Coordinamento Regionale

C/da Santa Lucia, 2 - Viggiano (Pz) - Tel. 0975311333 Email: coordinamento@pcgl.it PEC: pcgl@pec.it



Mod_gm_scheda_iscriz_2022



DOMANDA D'ISCRIZIONE

La presente scheda dovrà essere compilata in stampatello e in formato leggibile

SEDE PCGL DI: _____ Prov.: _____

Data compilazione:

Cognome e Nome: _____

Nata/o a: _____ Prov.: _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa): _____ Codice Fisc.: _____

Resident a: _____ Prov.: _____ C.a.p.: _____

Indirizzo : _____

N. Cellulare /i: _____

Tel. abitazione: _____ Fax.: _____

E:mail : _____

Indirizzo Skype: _____

Passaporto n.: _____ Carta Identità n.: _____

N.Patente e Categoria: _____ Gruppo Sanguigno: _____

Titolo di Studio: Laurea Diploma Media Inferiore Nessuno

Professione: _____

Cond. lavorativa: Dipendente Pensionato Studente Autonomo Altro

Azienda/Ente (dove si lavora): _____

Indirizzo: _____

Tel. Ufficio _____ E-mail: _____

Fax. Ufficio _____ PEC: _____

Specializzazione/Brevetti: _____

Taglia divisa:	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL	5XL			
-------------------	----	---	---	---	----	-----	-----	-----	-----	--	--	--

Quota prima iscrizione (€136.00) Tesserino (11.00 Euro)

CHIEDE

Di essere iscritto come volontario di PROTEZIONE CIVILE presso la vostra associazione, impegnandosi fin d'ora ad accettare le disposizioni dello Statuto sociale, di contribuire mensilmente con la quota di sostegno secondo quanto stabilito dalla propria sede di appartenenza, di acquistare la divisa e quant'altro dovesse essere necessario alle proprie esigenze personali, di assicurare una disponibilità minima di **50 ore** annuali. In ogni caso prendo atto, ai sensi dell'Art. 17 comma 6 dello Statuto generale, di non poter esercitare alcun diritto di scioglimento della sede di appartenenza, in alcuna forma, se non quello di dimissione personale che eserciterò per iscritto restituendo i distintivi e la tessera di appartenenza alla sede di Coordinamento, che in ogni caso valuterà le motivazioni di recesso.

Firma: _____

2 SOCI PRESENTATORI:

Riservato alla PCGL

Matricola:

Documenti da allegare: una fotografia uso tessera. Fotocopia carta di identità.

Informativa ex art.13 D.lgs 196/2003

Gentile Volontario,

Desideriamo informarLa che il D.lgs n.196 del 30 Giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per:

- le finalità istituzionali, connesse e strumentali all'attività della Protezione Civile Gruppo Lucano, quali ad esempio per la spedizione della stampa sociale, per la copertura assicurativa, per l'invio delle comunicazioni, delle convocazioni e di ogni informazione, sia dalla Sede Centrale di coordinamento regionale- sia dalla Sede di appartenenza;

- ogni finalità strettamente connessa ad obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità.

Il trattamento sarà effettuato con mezzi informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza;

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del tesseramento; l'eventuale rifiuto nel fornire tali dati comporta la mancata iscrizione al sodalizio;

I dati personali da Lei conferiti potranno essere trasmessi, oltre a tutti i soggetti che hanno facoltà di accedervi in base a disposizioni di legge, anche i soggetti ai quali tale trasferimento sia necessario o funzionale per lo svolgimento delle attività dell'Ente. In particolare i suoi dati potranno essere comunicati

- all'Ente Provincia, Regione, Dipartimento Nazionale in caso di loro intervento e per l'istituzione di un'anagrafe regionale dei volontari

Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute per quanto riguarda le coperture assicurative.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2004, ha come finalità la copertura assicurativa del tesserato e il trattamento potrà essere effettuato con modalità manuale, informatizzato e/o telematico.

I dati in questione saranno comunicati alle Compagnie assicurative in caso di infortunio.

La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio ai fini della copertura assicurativa e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto assicurativo.

I titolari del trattamento sono: Protezione Civile Gruppo Lucano – Sede Centrale di Coordinamento – c/da S. Lucia, snc – 85059 Viggiano (Pz).

Il responsabile del trattamento è la Sede Centrale di Coordinamento, nella figura del Sig. Luigi BELLIZIA;

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. lgs. 196/2003, che riproduciamo integralmente:

Decreto Legislativo n.196/2003

Art.7- Diritto di Accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di 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, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;

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.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) 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;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) 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 mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini d'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Luogo e Data: _

Firma: _____

Consenso

Il sottoscritto

Socio della Protezione Civile Gruppo Lucano di:

acquisite le informazioni fornite dai titolari del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs, nella sua modalità di interessato ai sensi della citata legge.

Presta il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili espressamente menzionati nella suddetta informativa e per le finalità sopra indicate.

Luogo e Data: _____

Firma: _____