



## A.I.R.A. "Onlus"

Associazione Italiana Reum Amici

*Modulo d'iscrizione all'associazione*

*(completare in stampatello e barrare le caselle appropriate)*

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Abitante in via .....

Città ..... CAP..... Provincia.....

Telefono ..... e-mail.....

### CHIEDE DI ISCRIVERSI IN QUALITÀ DI SOCIO ORDINARIO ALL'A.I.R.A. ESSENDO:

- malato  parente del malato .....
- anno dell'inizio malattia ..... grado di parentela .....

### TIPO DI PATOLOGIA

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Artrite reumatoide ed altre artriti croniche | <input type="checkbox"/> 5 Artrosi   |
| <input type="checkbox"/> 2 Spondilite anchilosante                      | <input type="checkbox"/> 6 Osteoporosi                                     |
| <input type="checkbox"/> 3 Artrite giovanile                            | <input type="checkbox"/> 7 Altre malattie delle ossa e delle articolazioni |
| <input type="checkbox"/> 4 Connettiviti sistemiche:                     | <input type="checkbox"/> 8 Gotta   |
| a) Lupus Eritematoso Sistemico  | <input type="checkbox"/> 9 Reumatismi extra-articolari                     |
| b) Sclerosi sistemica (Sclerodermia)                                    | <input type="checkbox"/> 10 Altre (specificare)                            |
| c) Dermatomiosite/Polimiosite   | .....  |
| d) Sindrome di Sjögren  |  |
| e) Connettivite mista   |  |
| f) Vasculiti  |  |

### CLASSE FUNZIONALE

- L'ammalato può svolgere:
- |                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> I   | ogni attività senza dolore  |
| <input type="checkbox"/> II  | ogni attività ma con dolore |
| <input type="checkbox"/> III | solo attività limitate      |
| <input type="checkbox"/> IV  | non è autosufficiente       |

Data ..... Firma .....

#### SPEDIRE O RECAPITARE A:

A.I.R.A. (Associazione Italiana Reum Amici)  
Viale Pavia n. 26 c/o Circolo Archinti, 26900 LODI  
Tel. 0371-432734 Fax 0371-436189

#### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI Ex ART. 23 D.LGS N. 196/2003

Il/La sottoscritto/a, .....  
avendo preso visione dell'informativa fornita dall'Associazione AIRA ONLUS come previsto dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 sul trattamento e sulla comunicazione dei dati personali (comuni e sensibili) da questa effettuati con la finalità di provvedere al perseguimento dello scopo associativo e connessi adempimenti di legge e statuari, in relazione a quanto espresso al paragrafo 1 del dell'informativa medesima e preso atto dei propri diritti riconosciuti dagli articoli 7 e 8 del Codice, acconsente al trattamento, ivi compresa la comunicazione, dei propri dati personali anche sensibili, per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa.

Luogo e Data..... Firma leggibile.....

**AIRA ONLUS**  
**Associazione Italiana Reum Amici**  
**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003**

Egregio Sig./Sig.ra

per l'instaurazione e l'esecuzione del rapporto associativo, la nostra Associazione entrerà in possesso di alcuni suoi dati personali che saranno oggetto di trattamento. Pertanto, in conformità a quanto previsto dall'art.13 del D.Lgs 196/2003 ed eventuali sue modifiche ed integrazioni – Codice in materia di protezione dei dati personali di seguito denominato “Codice” - desideriamo informarla di quanto segue :

- il suddetto trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la sua riservatezza ed i suoi diritti;
- il trattamento comprende anche i dati personali rientranti nel novero dei dati “sensibili”, di cui agli articoli 4 comma 1 lettera d) e 26 del Codice;
- i dati personali, sono definiti dall'art. 4, comma 1, lettera b) del Codice. In essi sono inclusi anche i dati sensibili, che sono dati personali particolari, definiti dal Codice all'art. 4, comma 1, lettera d). Il Codice definisce anche i dati «giudiziari» (art.4, comma 1, lettera e);

**1) Finalità del trattamento**

I dati personali da lei forniti, inclusi i dati “sensibili”, saranno trattati per le seguenti finalità:

- il perseguimento dello scopo associativo anche a livello di sezione provinciale, ed in particolare per la gestione del rapporto associativo/volontariato: iscrizione nel libro soci, accensione della polizza assicurativa obbligatoria ed integrativa dei volontari, invio di materiale informativo sull'attività dell'Associazione;
- l'adempimento degli obblighi statutari e delle finalità istituzionali della Associazione, per consentire una efficace comunicazione con altre associazioni, enti, per pubblicizzare la nostra attività, per promuovere la cultura del volontariato;
- l'adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, disposizioni emanate dalle autorità.

**2) Modalità del trattamento**

Il trattamento potrà essere effettuato con mezzi manuali, informatici e telematici nel rispetto dei limiti e delle condizioni previste dal Codice e comprenderà tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dal già citato art.4, comma 1, lett. a) del Codice, ivi inclusa la comunicazione nei confronti dei soggetti di cui al successivo punto 4). Il trattamento verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati nel rispetto delle misure di sicurezza previste dagli articoli 31, 33, 34, 35 e 36 del Codice nonché dall'Allegato B. al Codice.

**3) Conferimento dei dati**

Il conferimento e consenso dei suoi dati è meramente facoltativo, tuttavia, il loro mancato conferimento da parte sua comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto associativo/di volontariato, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. Il conferimento dei dati a fini assicurativi, qualora lei divenisse volontario, è invece obbligatorio.

**4) Comunicazione e diffusione**

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei suoi dati, in qualità di responsabili o incaricati del trattamento, nominati dal titolare del trattamento:

- a) dirigenti, amministratori e sindaci; b) uffici di protocollo e segreteria interni; c) dipendenti e collaboratori interni; d) membri della sezione provinciale cui si appartiene; e) compagnia di assicurazione con cui stipuleremo una polizza infortuni e responsabilità civile per i volontari; f) enti pubblici cui siamo tenuti per legge o per convenzione a conferire i dati.

Fatto salvo quanto sopra, i suoi dati non potranno essere né comunicati all'esterno né, tanto meno, diffusi salvo che ciò non corrisponda ad un preciso obbligo di legge o ad un ordine imperativo dell'Autorità e salvo quanto specificato al punto 1 b) e c) a soggetti cui la comunicazione è per legge obbligatoria, nei limiti e per le finalità previste dalla stessa legge.

L'uso interno dei dati avviene secondo quanto approvato dal Consiglio Direttivo dell'organizzazione che ha stabilito le modalità di utilizzo e le cautele nel trattamento meramente interno dei dati relativi agli associati/volontari, agli utenti dell'organizzazione e a coloro che hanno regolari rapporti con la stessa. La delibera è liberamente consultabile presso la segreteria dell'Associazione.

**5) Diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali (Art 7 Dlgs 196/03)**

Le comunichiamo altresì che gli articoli 7 e 8 D.Lgs. 196/2003 (il testo completo è consultabile presso la segreteria della sede) le consente di esercitare nei confronti dell'organizzazione specifici diritti tra cui quello di conoscere in ogni momento quali sono i suoi dati presso l'Associazione o presso i soggetti a cui vengono comunicati per il loro utilizzo; ha altresì diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Per esercitare tali diritti può rivolgersi al responsabile generale, da noi all'uopo nominato ai sensi dell'articolo 13 lettera f) D.Lgs. 196/2003, nella persona del Presidente pro tempore della nostra Associazione, V.le Pavia n. 26, 26900 Lodi (LO) c/o Circolo Archinti.

**6) Titolare e responsabili del trattamento**

Responsabile del trattamento è l'Associazione AIRA ONLUS, con sede in LODI, V.LE PAVIA 26, telefono 0371-432734 fax 0371-436189

L'elenco completo di tutti i responsabili per il trattamento dei dati personali, da noi nominati, può essere richiesto anche telefonicamente al Responsabile generale presso la sede.

Data: Lodi, 01 Gennaio 2008 AIRA

*Il Presidente*

Spelta stefano