PEOPLE TAKE CARE

n. LIBRO ASSOCIATI
☐ sezione GENERALE - ☐ sezione SPECIALE

DOMANDA DI AMMISSIONE ASSOCIATO ORDINARIO

Il/la sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a _____ provincia _____ nazione _____

il _____ residente a _____ provincia _____

indirizzo _____ n. _____ CAP _____

cod. fisc. _____ professione _____

e-mail _____ cellulare _____

CHIEDE

di entrare a far parte della PeopleTakeCare-APS in qualità di Associato Ordinario, impegnandosi a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti, dichiarando, altresì, di condividere l'oggetto e le finalità dell'Associazione e di conoscere lo Statuto, il Regolamento Interno, il Codice Etico e il Documento di Valutazione dei Rischi (D.Lgs. 81/08) presenti nell'area download del sito web (https://www.peopletakecare.it/chi-siamo/).

Infine, si impegna a versare, nei termini stabiliti dallo Statuto, la quota associativa deliberata dal Consiglio Direttivo e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati richiamati nella presente domanda.

Roma _____ Firma _____

PeopleTakeCare-APS
pec@pec.peopletakecare.it
Cod. Fisc. 97939380586
P.Iva 15317781001 – Cod. Dest. X2PH38J
N. REA: RM-1629514

Registro degli enti e delle associazioni che svolgono attività a favore degli immigrati del MLPS (Prima Sezione) - n. A/1149/2019/RM

Registro APS Regione Lazio - n. 2222

SEDE LEGALE
Via Francesco Denza, 20
00197 Roma

SEDE OPERATIVA
Via Raffaele Conforti, 70
00166 Roma

www.peopletakecare.it
info@peopletakecare.it

PEOPLE TAKE CARE

INFORMATIVA
IN MATERIA DI PRIVACY

(ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che PeopleTakeCare-APS , da ora semplicemente Associazione, con sede in Roma, Via F. Denza n. 20, codice fiscale 97939380586, e-mail info@peopletakecare.it, PEC pec@pec.peopletakecare.it, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi e anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) **Figure che intervengono nel trattamento**
   - *Interessato* – colui che conferisce i propri dati personali e al quale la presente informativa è rivolta;
   - *Titolare del trattamento* – Associazione che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;
   - *Responsabile del trattamento* – l'eventuale incaricato del trattamento;
   - *Terzo che riceve il dato* – colui al quale il dato è conferito dall' Associazione.
2) **Modalità di trattamento**
   La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione
3) **Finalità del trattamento**
   Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua domanda di ammissione ad Associato Ordinario dell'Associazione, così come previsto dallo Statuto, e alla partecipazione alle attività associative. All'indirizzo e-mail, che indicherà in sede di domanda di ammissione, saranno inviate comunicazioni relative alla PeopleTakeCare e le convocazioni all'Assemblee degli Associati che saranno convocate dal Consiglio Direttivo.
4) **Obbligatorietà del conferimento**
   Il conferimento è necessario e obbligatorio per le citate finalità e il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'Associazione.
5) **Comunicazione dei dati**
   I dati da Lei forniti sono da noi trattati per le finalità indicate al punto 3), per le finalità istituzionali dell'Associazione e per la sottoscrizione delle Polizze Assicurative Infortuni, Malattie e RCTO riservate agli Associati Ordinari della PeopleTakeCare. Inoltre i Suoi dati saranno comunicati su richiesta delle PP.AA. per fini di legge.
6) **Luogo e modalità di conservazione dei dati**
   I dati personali sono conservati dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.
7) **Periodo di conservazione dei dati**
   I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente (GDPR – Regolamento UE n. 679/2016). Decorso tale termine, gli stessi saranno distrutti.
8) **Diritti dell'interessato**
   Con specifica istanza da inviare all'Associazione all'indirizzo PEC pec@pec.peopletakecare.it, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Associazione, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Associazione saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.
9) **Modalità di controllo**
   Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante: controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi; codifica del trattamento con individuazione e partizione dei processi; sistema di protezione da Malware; minimizzazione dei dati trattati.
   Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante: conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato; conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e backup dei dati; stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.
   Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a letta l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Roma _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE PEOPLETAKECARE

Ai sensi dell'art. 14 dello Statuto della PeopleTakeCare-APS, il Consiglio Direttivo dell'Associazione in data _____, dopo aver analizzato la suddetta domanda di ammissione ad Associato Ordinario, ha così deliberato:

☐ AMMESSO con iscrizione al Libro Associati PeopleTakeCare-APS al

n. LIBRO ASSOCIATI _____/_____

☐ sezione GENERALE - ☐ sezione SPECIALE

☐ NON AMMESSO per le seguenti motivazioni:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Roma _____ Il Presidente _____