

**Richiesta adesione in qualità di partecipante alla
Fondazione Luciana Blasi - Fondazione di Partecipazione ETS**

Al
Consiglio di Amministrazione
Fondazione Luciana Blasi
Fondazione di Partecipazione ETS
Via Parma 15
85100 Potenza

Oggetto: Richiesta ammissione a Partecipante alla Fondazione Luciana Blasi

Il sottoscritto _____,
nato/a _____ il ____/____/____
indirizzo _____
CAP _____ città _____
C.F.: _____
e-mail _____ tel. _____

C H I E D E

Di ottenere la qualifica di Partecipante della Fondazione Luciana Blasi - Fondazione di Partecipazione ETS.

A tal fine dichiara:

- di aver preso visione dello Statuto e dell'Atto Costitutivo della Fondazione;
- di condividere le finalità della Fondazione;
- di impegnarsi a versare la quota annuale di partecipazione fissata per il 2019 in 90€ e, per gli anni successivi, in 180€.

_____ li ____/____/____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI

da compilare e firmare per validare la richiesta di iscrizione

Informativa trattamento

La FONDAZIONE LUCIANA BLASI - FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE ETS (di seguito Fondazione), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarla in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è la FONDAZIONE codice fiscale CF 96091220762 PEC fondazionelucianablasi@pec.basilicata-net.it, con sede in Via Parma 15 - 85100 Potenza.

L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è:

- Titolare del trattamento - FONDAZIONE LUCIANA BLASI - FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE ETS
- Responsabile della protezione dati - Greco Simona

b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

- Durata: Durata del trattamento 5 Anni

c) FINALITÀ

I dati indicati sono finalizzati all'assolvimento di obblighi di legge e contrattuali (organizzazione della formazione), nonché alla successiva comunicazione di programmi ed avvisi in ordine ad altre iniziative simili.

d) DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili a terzi.

e) TRASFERIMENTI

I predetti dati non verranno diffusi.

f) CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima.

g) I SUOI DIRITTI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

- Responsabile della protezione dati - Greco Simona

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo, Revoca del consenso

cognome e nome _____,

nato/a _____ il ____/____/____

indirizzo _____

CAP _____ città _____

C.F.: _____ e-mail _____ tel. _____

essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati;
- della misura modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali del titolare;
- sul diritto alla revoca del consenso;

così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, g dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ li ____/____/____ Firma _____