



---

## **SCHEDA ADESIONE SOCI**

---

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DELL'ORGANIZZAZIONE PROGETTO SINAPSI APS**

**OGGETTO: Domanda di ammissione a socio dell'organizzazione Progetto Sinapsi APS**

I Sottoscritti

Genitore 1	
Genitore 2	

in data \_\_\_\_\_

- avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione Progetto Sinapsi APS;
- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole/i delle finalità di solidarietà sociale che l'Associazione promuove;
- dichiarando l'inesistenza di pendenze penali a suo carico;

**chiede/chiedono:**

**di poter aderire all'Associazione Progetto Sinapsi APS in qualità di SOCIO e  
di essere iscritto nel Libro soci dell'Organizzazione**

A tale scopo, dichiara/dichiarano di condividere gli obiettivi espressi dello Statuto dell'Associazione di promozione sociale e di voler contribuire alla loro realizzazione. Si impegna/impegnano all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo. Si impegna/si impegnano, inoltre, a non utilizzare il nome, il logo e i riferimenti dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna/si impegnano altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione. Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto. Dichiara che, verserà la quota associativa annuale per nucleo familiare di euro **50,00 (cinquanta/00)** quale socio/i, tramite versamento A MEZZO BONIFICO BANCARIO: **Associazione Progetto Sinapsi - IBAN: IT 19 E 05387 03241 00000 3550574**

presso la Banca BPER, con rilascio di ricevuta da parte dell'associazione



## DATI RELATIVI AI SOCI

### GENITORE 1

NOME

COGNOME

C.F.

NATO/A IL - A

RESIDENTE IN VIA

CITTA'

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

MAIL

### GENITORE 2

NOME

COGNOME

C.F.

NATO/A IL - A

RESIDENTE IN VIA

CITTA'

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

MAIL



**FIGLIO 1**

NOME	
<input type="text"/>	
COGNOME	
<input type="text"/>	
C.F.	
<input type="text"/>	
NATO/A IL - A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FIGLIO 2**

NOME	
<input type="text"/>	
COGNOME	
<input type="text"/>	
C.F.	
<input type="text"/>	
NATO/A IL - A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Consento/Consentono all'iscrizione alla mailing-list dell'Progetto Sinapsi APS e alla chat WhatsApp  
informativa

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

Consento al trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione a Progetto Sinapsi e di aver preso visione  
dello statuto condividendone i contenuti

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

**Trattamento dei dati personali.**

La protezione dei dati è importante per Progetto Sinapsi APS e per garantirti ancora più trasparenza nel trattamento **dei tuoi dati personali** abbiamo aggiornato l'Informativa della Privacy (Privacy Policy) dando piena applicazione al **nuovo Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n.679/2016, noto anche come GDPR.**

Questa informativa fornisce dettagli sulla protezione dei tuoi dati personali e su come saranno trattati da Progetto Sinapsi APS, in qualità di Titolare della raccolta e del trattamento degli stessi. In particolare, sul nostro sito web, troverai i seguenti dettagli:

- quali dei tuoi dati trattiamo;
- le finalità per cui li trattiamo;
- con chi li condividiamo;
- per quanto tempo li conserviamo;
- quali sono i tuoi diritti e come potrai esercitarli.

Ulteriori informazioni potranno esserti fornite, ove necessario, al momento della richiesta di adesione ad uno specifico progetto, attività o servizio.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali al fine dello svolgimento delle operazioni come indicato nella Privacy Policy di Progetto Sinapsi APS (vedi allegato). Preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del Codice della Privacy (Dlgs 196/2003), autorizzo al trattamento dei miei dati personali per finalità di profilazione legate all'iscrizione nella lista dei soci di Progetto Sinapsi APS e per migliorare la qualità dei servizi erogati agli associati.**

FIRMA.....

FIRMA.....



## ALLEGATO

### Privacy Policy di Progetto Sinapsi APS

#### QUALI DEI TUOI DATI PERSONALI TRATTIAMO?

Raccogliamo e trattiamo i tuoi dati personali **per quanto necessario nel contesto delle nostre attività associative e per meglio erogare i nostri servizi.**

Raccogliamo varie categorie di dati personali che ti riguardano, in particolare:

- dati identificativi e anagrafici (nome, cognome, luogo e data di nascita);
- informazioni di contatto (indirizzo di posta, indirizzo e numeri telefonici);
- dati fiscali: codice fiscale (necessario ad attivare l'assicurazione in quanto volontario);
- dati identificativi per iscrizione ai corsi (nome, cognome, indirizzo mail, numero telefonico, ruolo)

**Non chiediamo mai dati personali relativi alle tue origini razziali o etniche, opinioni politiche, credenze religiose o filosofiche, appartenenza ad associazioni sindacali, dati genetici o dati che riguardano il tuo orientamento sessuale.**

Resta inteso, che laddove dovessimo, tuttavia, trattare tali o ulteriori dati, ti forniremo, preventivamente, una specifica informativa e acquisiremo il tuo esplicito consenso

#### PERCHÈ E SU QUALE BASE GIURIDICA TRATTIAMO I TUOI DATI PERSONALI?

##### 1. *Per adempiere a obblighi di legge, regolamenti e ordini delle Autorità*

Trattiamo i tuoi dati personali per essere conformi a vari obblighi legali e regolamentari:

- per adempiere a regolamenti in base ai quali, i soci volontari di un'associazione come la nostra devono avere una copertura assicurativa;
- per rispondere ad una richiesta ufficiale di un'autorità pubblica o giudiziaria nei casi previsti dalla legge;
- Adempimenti come Associazione di volontariato (registro soci, verbali assemblee)

##### 2. *Per soddisfare un legittimo interesse di Progetto Sinapsi*

Trattiamo i tuoi dati personali al fine di:

- implementare e sviluppare le nostre attività e servizi;
- inviarti informazioni relativamente ad attività e servizi che organizziamo;
- inviarti informazioni relative al tema dell'autismo (norme, iniziative di carattere formativo o informativo, eventi, etc.);

##### 3. *Trattamenti specifici che richiedono il tuo consenso o richiedono altri dati*

In alcuni casi, dobbiamo richiedere il tuo consenso per trattare i tuoi dati (che potremmo doverti chiedere in un secondo momento) ad esempio quando, per organizzare attività o servizi specifici, abbiamo bisogno di conoscere l'età delle persone nello spettro di cui sei tutore, la scuola che frequenta e/o i centri di riabilitazione che lo seguono.

#### CON CHI CONDIVIDIAMO I TUOI DATI PERSONALI?

Per rispettare le finalità sopra menzionate, comunichiamo i tuoi dati personali solamente a:

- società e assicurazioni, per accendere la polizza assicurativa per ciascun socio volontario (forniamo nome, cognome e codice fiscale);
- Regione Lazio, per dimostrare che abbiamo assicurato i soci;

Resta inteso, che laddove ci fosse necessità di dover condividere tali dati anche con altri enti, ti forniremo specifica informativa e acquisiremo il tuo esplicito consenso.



**Non utilizzeremo i tuoi dati personali per finalità di marketing diretto o indiretto**, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa allo stesso.

**Non utilizzeremo i tuoi dati per fini diversi da quelli connessi al servizio a cui hai aderito**

Il nostro sito web e la posta dell'associazione è invece ubicata sui server di **ARUBA SpA** che per tale motivo è stata nomina a responsabile del trattamento dei dati a mezzo sito web.

#### **PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I TUOI DATI PERSONALI?**

Conserviamo i tuoi dati per il periodo strettamente necessario all'utilizzo ed alla finalità per i quali sono stati richiesti. Quindi:

1. *Dati forniti dai soci all'atto dell'iscrizione.*

Manterremo le informazioni fino a quando il socio rinnova la quota d'iscrizione (più un ulteriore anno come previsto da statuto, nel quale si è considerati "soci non in regola con il pagamento") o fino a che non arrivi una richiesta esplicita di non aderire più dall'associazione;

2. *Dati forniti dai partecipanti ai corsi o attività Progetto Sinapsi*

Per il periodo strettamente limitato alla realizzazione dell'attività in corso.

#### **QUALI SONO I TUOI DIRITTI E COME PUOI ESERCITARLI?**

In conformità alla disciplina vigente, in relazione ai trattamenti di dati personali da noi posti in essere, hai i seguenti diritti:

- **accesso:** è possibile ottenere informazioni relative al trattamento dei dati personali e una copia dei dati personali da te già forniti;
- **rettifica:** se ritieni che i tuoi dati personali siano inesatti, non aggiornati o incompleti, puoi richiedere che tali dati personali vengano corretti, aggiornati o integrati;
- **cancellazione:** è possibile richiedere la cancellazione dei tuoi dati personali, se sussistono i motivi previsti dalla legge;
- **limitazione:** puoi richiedere la limitazione del trattamento dei tuoi dati personali, se sussistono i motivi previsti dalla legge;
- **opposizione:** puoi opposti al trattamento dei tuoi dati personali svolto sulla base di un nostro legittimo interesse (*vedi paragrafo "PERCHÈ E SU QUALE BASE GIURIDICA TRATTIAMO I TUOI DATI PERSONALI?" – lettera b*), per motivi relativi alla tua particolare situazione;
- **revoca:** potrai revocare il consenso prestato per il trattamento dei tuoi dati personali in qualsiasi momento. Puoi rivolgerti per far valere i tuoi diritti al Titolare (di cui sotto trovi i riferimenti).

#### **COME PUOI TENERE IL PASSO CON LE MODIFICHE DELLA PRESENTE INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

In un mondo in cui le tecnologie cambiano costantemente, potrebbe essere necessario aggiornare periodicamente questa Informativa. Ti informeremo di eventuali modifiche attraverso il nostro sito web o attraverso i nostri altri canali di comunicazione abituali.

#### **COME CONTATTARCI**

##### **Identità e dati di contatto del Titolare**

Progetto Sinapsi APS

Via Paraguay, 5 00185 Roma

Codice Fiscale: 96518360589

MAIL: [apsprogettosinapsi@gmail.com](mailto:apsprogettosinapsi@gmail.com)

PEC: [apsprogettosinapsi@pec.it](mailto:apsprogettosinapsi@pec.it)