

All'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti
Sezione Territoriale di MODENA
Via Don L. Milani, 54 – 41122 Modena

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____

C H I E D E

di essere ammesso nella qualità di socio presso codesta Sezione.

All'uopo allega (rif. art. 3 Statuto Sociale e Regolamento Generale):

- modulo dati anagrafici
- informativa e acquisizione consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo 196/2003
- dichiarazione del referto della Commissione Sanitaria per gli accertamenti oculistici o di controllo o in alternativa
 - certificato rilasciato da un oculista del S.S.N.
 - copia carta d'identità e codice fiscale
- n° 2 (due) fotografie formato tessera

Cordiali saluti

Firma del socio o del legale rappresentante

 _____

Modena, lì _____

Cognome		Nome	
Nato il		Nel comune di	
Indirizzo			
Cap		Comune	
Telefono		e-mail	
Codice fiscale			
Documento di Identità			
Sesso	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Stato Civile	
Categoria pensione	<input type="checkbox"/> Ciechi parziali "Solo pensione" <input type="checkbox"/> Ciechi parziali "Solo indennità speciale" <input type="checkbox"/> Ciechi assoluti "Pensione più indennità di accompagnamento" <input type="checkbox"/> Ciechi assoluti ricoverati in istituti pubblici <input type="checkbox"/> Ciechi parziali "Pensione più indennità speciale" <input type="checkbox"/> Ciechi parziali ricoverati in istituti pubblici <input type="checkbox"/> Decimisti (ad esaurimento) <input type="checkbox"/> Ciechi assoluti senza indennità di accompagnamento <input type="checkbox"/> Ciechi parziali minori "Pensione più indennità speciale" <input type="checkbox"/> Ciechi parziali minori transitoria <input type="checkbox"/> Ciechi assoluti minori "Solo indennità di accompagnamento" <input type="checkbox"/> Ciechi assoluti minori transitoria		
Categoria cecità	<input type="checkbox"/> Non classificato <input type="checkbox"/> Ciechi civili <input type="checkbox"/> Ciechi di guerra <input type="checkbox"/> Ciechi dalla nascita <input type="checkbox"/> Vittime civili di guerra <input type="checkbox"/> Altro _____		
Conoscenza braille	<input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Scarsa <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Buona		
Visus corretto O.S.	<input type="checkbox"/> Spento <input type="checkbox"/> Ombra/Luce <input type="checkbox"/> Moto mano <input type="checkbox"/> 1/100 <input type="checkbox"/> 1/90 <input type="checkbox"/> 1/80 <input type="checkbox"/> 1/70 <input type="checkbox"/> 1/60 <input type="checkbox"/> 1/50 <input type="checkbox"/> 1/40 <input type="checkbox"/> 1/30 <input type="checkbox"/> 1/20 <input type="checkbox"/> 1/10 <input type="checkbox"/> Riduzione campo visivo a gradi		
Visus corretto O.D.	<input type="checkbox"/> Spento <input type="checkbox"/> Ombra/Luce <input type="checkbox"/> Moto mano <input type="checkbox"/> 1/100 <input type="checkbox"/> 1/90 <input type="checkbox"/> 1/80 <input type="checkbox"/> 1/70 <input type="checkbox"/> 1/60 <input type="checkbox"/> 1/50 <input type="checkbox"/> 1/40 <input type="checkbox"/> 1/30 <input type="checkbox"/> 1/20 <input type="checkbox"/> 1/10 <input type="checkbox"/> Riduzione campo visivo a gradi		
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> Sconosciuto <input type="checkbox"/> Legge e scrive <input type="checkbox"/> Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma di Maturità <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Qualifica Professionale <input type="checkbox"/> Altro _____		
Professione	<input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Centralinista <input type="checkbox"/> Massofisioterapista <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro – Sede di Lavoro _____		

DA COMPILARE A CURA DELL'IMPIEGATO DELLA SEZIONE TESSERA

UIC n°		Delibera di iscrizione n°		del
Data di iscrizione		Data del rinnovo		
Delega	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Allegato 3

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR"), ed in relazione ai Suoi dati personali di cui l'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti APS Sezione territoriale di Modena "Mariangela Lugli" (di seguito "UICI") entrerà in possesso, Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento, Responsabile del trattamento e Responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento e:

- **Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti APS, Sezione territoriale di Modena "Mariangela Lugli"** Cod. Fisc. 80008370365, in persona del Presidente, Galiotto Ivan, C.F.: GLTVNI84S16B819A, con sede in Via Don Lorenzo Milani n. 54 - 41122 Modena, Tel. 059/300012; Fax: 059/260759; Email: uicmo@uici.it; Pec: uicmo@pcert.postecert.it;

Responsabile del trattamento è:

- **Galiotto Ivan**, C.F.: GLTVNI84S16B819A, domiciliato per la carica c/o la sede territoriale dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti APS, con sede in Via Don Lorenzo Milani n. 54 - 41122 Modena; Tel. 059/300012; Fax: 059/260759; Email: uicmo@uici.it; Pec: uicmo@pcert.postecert.it;

L'UICI ha nominato un Data Protection Officer (di seguito DPO), i cui riferimenti sono i seguenti:

- **Dott. Lodi Luca**, C.F. LDOLCU82E07F257D, domiciliato per la carica c/o la sede territoriale dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti APS Sez. Territoriale di Modena, con sede in Modena, (MO), Via Don Lorenzo Milani n. 54 (Pec: studiolodi@pec.it - email: l.lodi@studiolodi.info)

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione delle finalità statutarie dell'UICI, ovvero del rapporto con essa intercorrente od ancora del contratto con essa stipulato e concluso. I Suoi dati saranno trattati, inoltre, anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- rispettare gli obblighi incombenti sull'UICI e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili quali laptop, periferiche usb, ecc.) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

L'UICI tratta i Suoi dati personali, laddove il trattamento sia necessario, con le modalità e nei termini previsti dalla normativa vigente, in particolare:

- per l'esercizio delle finalità statutarie dell'UICI;
- per la conclusione/esecuzione di un contratto/incarico di cui Lei è parte, o per l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- per adempiere un obbligo legale su di essa incombente;
- nel caso in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso espresso, prestato mediante l'apposita sottoscrizione della presente informativa ex artt. 13 e 14 GDPR.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

L'omessa comunicazione dei Suoi dati personali comporta la mancata instaurazione del rapporto di specie con l'UICI, soprattutto ove la comunicazione dei dati suddetti sia necessaria all'esecuzione di un contratto di cui Lei è parte, ovvero all'adempimento di un obbligo normativo (ad esempio: gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali).

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, come prima specificato, per tutto il periodo di durata del rapporto e, successivamente, per il tempo in cui l'UICI sia soggetta agli obblighi di conservazione, nonché per le finalità fiscali o per altre finalità espressamente previste da una fonte normativa o da regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. Sezioni territoriali e/o Consigli Regionali dell'UICI, Enti collegati con l'UICI dal perseguimento di corrispondenti finalità istituzionali, Pubbliche Amministrazioni, patronati, consulenti esterni, fornitori e/o altri professionisti che erogino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
2. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
3. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione, né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei espressamente riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere all'UICI l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dall'UICI - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il Suo esplicito consenso ovvero la sottoscrizione di un contratto, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, il Suo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali - www.garanteprivacy.it).

Il/La sottoscritto/a _____, C.F.:
_____, nato/a a _____, il __/__/____, residente
in _____ alla Via /Largo/Piazza _____,
acconsente a che l'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti APS ponga in essere tutte le
attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per
tale motivo,

Presta il consenso

Nega il consenso

Luogo - Data _____, __/__/____

Firma  _____