

**Associazione Famiglie SMA O.n.l.u.s.**  
**Domanda di ammissione nuovi soci/rettifica dati per soci già iscritti**

Si raccomanda di scrivere in stampatello. **ATTENZIONE: la domanda è nominale e dunque per un'unica persona**  
Da restituire per fax al n° 1782712609, via email a [segreteria@famigliesma.org](mailto:segreteria@famigliesma.org) o posta a Famiglie SMA, c/o  
Consorzio Cooperho Job Caffè via Lamarmora 7- 20020 Lainate (MI)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_ alla  
quale ricevere Newsletter e comunicazioni da parte dell'Associazione  
(molto importante! se non si possiede, indicare quella di un amico o familiare)

**Nel caso in cui il richiedente sia AFFETTO/GENITORE di AFFETTO/FAMILIARE di affetto da SMA:**

Cognome e Nome dell'affetto \_\_\_\_\_

Data di nascita dell'affetto \_\_\_\_\_

Tipo di parentela \_\_\_\_\_

(specificare: AFFETTO STESSO, GENITORE, CONIUGE, FRATELLO, ALTRO PARENTE)

**Tipo di SMA da cui si è affetti o di cui è/era affetto il bambino/parente:**

SMA 1     SMA 2     SMA 3     SMA 4     ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_  
(barrare con una croce)

**Io sottoscritto/a, condividendone finalità e scopi, intendo aderire a Famiglie SMA in qualità di Socio.**

- Allego ricevuta versamento quota associativa
- Allego fotocopia Carta Identità, Codice Fiscale
- Acconsento al trattamento dei dati secondo la normativa sulla privacy e come meglio specificato nell'informativa di seguito riportata dando il mio esplicito consenso al punto 1, 2 e 3,

**La quota associativa è di 10 euro** ed il versamento è effettuabile tramite bollettino o bonifico postale su c/c postale n. 65702011, intestato a Famiglie SMA Onlus, Via Agostino Magliani, 82/84, 00148 ROMA o bonifico bancario c/c bancario n. 3417887 presso Unicredit Spa IBAN IT90K0200805208000003417887, intestato a Famiglie SMA Onlus - Via Agostino Magliani, 82/84, 00148 ROMA o sistema pagamento online con PayPal/Carta di credito disponibile alla pagina "Sostienici/Donazioni" del sito [www.famigliesma.org](http://www.famigliesma.org).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Famiglie SMA** O.n.l.u.s.

Sede operativa: c/o Consorzio Cooperho - via Lamarmora 7 - 20020 Lainate (MI) | Tel. 345 2599975 | Fax 178 2712609  
Sede legale: Via Agostino Magliani, 82-84 - 00148 Roma | Codice Fiscale 97231920584 | c/c postale n. 65702011  
c/c bancario n. 3417887 presso Unicredit Banca ABI 02008 CAB 03209 | IBAN IT90K0200805208000003417887  
E-mail: [segreteria@famigliesma.org](mailto:segreteria@famigliesma.org) | Internet: [www.famigliesma.org](http://www.famigliesma.org)

## Informativa agli interessati

(ex art. 13 D. Lgs. 196/2003)

Il Titolare del Trattamento La informa che, per quanto riguarda la tutela della privacy, ha provveduto ad adottare un Manuale della Privacy in cui sono descritti gli adempimenti necessari e sono riportate le istruzioni impartite ai propri operatori al fine di migliorare l'offerta dei propri servizi e di garantire la tutela della riservatezza dei propri utenti. Il manuale della Privacy è disponibile per la visione presso la sede dell'Azienda.

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

Inoltre, il Titolare ha provveduto a redigere il D.P.S. (Documento Programmatico della Sicurezza) nel quale sono descritte ed individuate le misure di sicurezza adottate per la sicurezza dei dati.

Infine, Le comuniciamo che i dati e la documentazione necessari e pertinenti agli accordi in corso verranno conservati per il periodo massimo di 10 anni.

La informiamo altresì che Lei può esercitare i diritti, di cui all'art. 7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali, presentando istanza e richiedendo l'apposito modulo. In particolare la legge, in qualità di interessato, Le consente di:

- ✓ accedere alle informazioni che la riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso;
- ✓ chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della legge;
- ✓ opporsi al trattamento per motivi legittimi;
- ✓ chiedere l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati trattati.

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità di solidarietà sociale previste dallo Statuto dell'associazione stessa, la quale si riserva il diritto di comunicare le informazioni a collaboratori esterni e altri (simpatizzanti, familiari e tutori, professionisti del settore medico), se necessario al conseguimento del fine medesimo.

## Consenso al trattamento dei dati

### 1. Consenso al trattamento di dati personali (ex art. 23 D.Lvo 196/2003)

In relazione alle finalità elencate nell'informativa ricevuta, per le quali non è richiesto il consenso da parte dell'interessato, dichiaro di aver letto l'informativa che mi è stata fornita. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che i dati raccolti potranno essere soggetti alla comunicazione alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nell'informativa medesima o obbligatori per legge.

Data \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Firma (obbligatoria) \_\_\_\_\_  
Genitore  Tutore/Amministratore di sostegno  Interessato

### 2. Consenso al trattamento di dati sensibili

I dati sensibili sono i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

In relazione alle finalità elencate nell'informativa ricevuta, dichiaro di aver letto l'informativa che mi è stata fornita e di avere compreso il significato di dato sensibile. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che i dati raccolti potranno essere soggetti alla comunicazione alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nell'informativa medesima o obbligatori per legge.

Data \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Genitore  Tutore/Amministratore di sostegno  Interessato

### 3. Consenso alla diffusione dei dati personali e sensibili

Alcuni dati potrebbero essere condivisi su Internet tramite altri soggetti che forniscono servizi specifici (es.: Google, DropBox, ecc.). Quindi i dati potrebbero essere ceduti a soggetti indeterminati, in qualunque forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. In relazione alle finalità qui specificate, dichiaro di essere a conoscenza che i dati raccolti potranno essere diffusi a soggetti indeterminati che li tratteranno in base alle proprie esigenze.

Data \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Genitore  Tutore/Amministratore di sostegno  Interessato

## Famiglie SMA O.n.l.u.s.

Sede operativa: c/o Consorzio Cooperho - via Lamarmora 7 - 20020 Lainate (MI) | Tel. 345 2599975 | Fax. 178 2712609  
Sede legale: Via Agostino Magliani, 82-84 - 00148 Roma | Codice Fiscale 97231920584 | c/c postale n. 65702011  
c/c bancario n. 3417887 presso Unicredit Banca ABI 02008 CAB 03209 | IBAN IT90K0200805208000003417887  
E-mail: segreteria@famiglieSMA.org | Internet: www.famiglieSMA.org