

## **INFORMAZIONE SULLA PRIVACY per l'adesione ai BANDI riservati ai SOCI Famiglie SMA**

Famiglie SMA Onlus (di seguito "Associazione") la informa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali da lei forniti. L'Associazione, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, le fornisce le seguenti informazioni:

### **Titolare e Responsabili del Trattamento**

Il titolare del trattamento è Famiglie SMA Onlus, con sede legale in via Agostino Magliani 82/84, 00148 Roma, email: [segreteria@famigliesma.org](mailto:segreteria@famigliesma.org), Tel. +39 02 56568312

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori di Famiglie SMA o delle imprese espressamente nominate come responsabili esterni del trattamento. L'elenco dei responsabili è disponibile presso la sede operativa del Titolare del Trattamento.

### **Responsabile Protezione Dati (RPD)**

Il Responsabile della Protezione Dati è contattabile ai seguenti indirizzi: Famiglie SMA Onlus – c.a. Responsabile Protezione Dati, via Lamarmora 7 – 20020 Lainate (MI), email: [rpd@famigliesma.org](mailto:rpd@famigliesma.org).

### **Base giuridica e finalità del trattamento**

L'Associazione tratterà i dati personali (art.4 p.1), nonché i dati particolari (art. 9 par.2 lett. a) ove conferiti, per finalità strettamente connesse alle attività istituzionali ed in particolare attività di solidarietà sociale, quali la partecipazione a bandi ed erogazione contributi.

L'elenco dettagliato delle finalità è consultabile al Titolo I art. 2 dello Statuto di Famiglie SMA scaricabile dal sito dell'associazione.

### **Mezzi del trattamento**

I dati personali e particolari da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Associazione. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici, sia su supporti cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo. Nel rispetto di quanto previsto dal GDPR, idonee misure di sicurezza saranno osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

### **Periodo di conservazione**

I dati raccolti, comprensivi di copia di documenti d'identità, verranno conservati negli archivi informatici e cartacei dell'Associazione, secondo quanto stabilito dalla legge per un periodo non superiore a 10 anni e in modalità anonima come memoria storica degli eventi e delle attività associative. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti verrà effettuata periodicamente.

### **Obbligatorietà o meno del consenso**

Il conferimento dei dati personali (parte A, parte B e C della domanda iscrizione) è necessario per il perseguimento degli scopi determinanti e legittimi individuati dallo statuto, sopra descritti sinteticamente al punto 1, e per l'esecuzione di quanto da voi richiesto, cioè l'iscrizione in graduatoria e l'assegnazione del tablet secondo i criteri elencati nel bando.

Il conferimento dei dati particolari riguardanti lo stato di salute (parte B della domanda di iscrizione) è facoltativo e il mancato consenso non permetterà l'utilizzo per le finalità di solidarietà sociale, meglio indicate al punto 1, e per l'esecuzione di quanto da voi richiesto, cioè l'iscrizione in graduatoria e l'assegnazione del tablet secondo i criteri elencati nel bando.

### **Trasferimento verso paesi terzi**

I Suoi dati non saranno trasferiti in paesi terzi rispetto all'Unione europea.

### **Diritti dell'interessato**

Gli interessati hanno il diritto di ottenere da Famiglie SMA, nei casi previsti, la revoca del consenso (art 7, p. 3), l'accesso ai dati personali (art. 15) e la rettifica (art.16), la cancellazione degli stessi (art.17), la limitazione del trattamento che li riguarda (art. 18), la portabilità dei dati (art. 20), l'opposizione al trattamento (art. 21) ad in particolare di opporsi a trattamenti basati su processi decisionali automatizzati (articolo 22). E' possibile esercitare i propri diritti contattando il Responsabile della protezione dei dati tramite gli indirizzi sopra indicati.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato attraverso questo servizio avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento). (Data revisione 08/11//2018)

## Domanda di iscrizione in graduatoria per il Bando di assegnazione tablet Progetto "Un TABLET per la SMA 2019"

Si raccomanda di scrivere in stampatello.

### A) DATI ANAGRAFICI E DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE GENITORE/TUTORE (compilare tutti i dati)

Cognome _____	
Nome _____	
Via/Piazza _____	n. _____
CAP _____	Città _____ Provincia _____
Tel/Cell. _____	E-mail _____
Carta Identità n° _____ <i>(allegare fotocopia alla domanda)</i>	
Rilasciata da _____ il _____)	
Codice Fiscale _____	

### B) DATI DEL MINORE

Cognome e Nome _____	
Data di nascita _____	
Tipo di parentela _____	
<input type="checkbox"/> Dichiaro che il minore è affetto da Atrofia Muscolare Spinale di Tipo 1 <i>(allegare fotocopia alla domanda)</i>	
<input type="checkbox"/> Presto il consenso al trattamento dei dati particolari (art.4 p.15) come titolare della responsabilità genitoriale per minore (art. 8 p. 1) secondo quanto previsto dall' art. 9 p.2 lett. a del GDPR.	
Data _____	Firma per consenso _____

### C) DICHIARAZIONI

<input type="checkbox"/> Dichiaro di essere iscritto regolarmente all'associazione Famiglie SMA e di essere in regola con il versamento annuale della quota associativa alla data di sottoscrizione del presente modulo.						
<input type="checkbox"/> Dichiaro di essere residente sul suolo italiano alla data di sottoscrizione del presente modulo.						
<input type="checkbox"/> Dichiaro di appartenere al seguente scaglione ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente):						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 0 € – 6.000 €</td> <td><input type="checkbox"/> 20.001 € – 30.000 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6.001 € – 12.000 €</td> <td><input type="checkbox"/> 30.001 € – 50.000 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 12.001 € – 20.000 €</td> <td><input type="checkbox"/> Oltre i 50.000 €</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 0 € – 6.000 €	<input type="checkbox"/> 20.001 € – 30.000 €	<input type="checkbox"/> 6.001 € – 12.000 €	<input type="checkbox"/> 30.001 € – 50.000 €	<input type="checkbox"/> 12.001 € – 20.000 €	<input type="checkbox"/> Oltre i 50.000 €
<input type="checkbox"/> 0 € – 6.000 €	<input type="checkbox"/> 20.001 € – 30.000 €					
<input type="checkbox"/> 6.001 € – 12.000 €	<input type="checkbox"/> 30.001 € – 50.000 €					
<input type="checkbox"/> 12.001 € – 20.000 €	<input type="checkbox"/> Oltre i 50.000 €					
<input type="checkbox"/> Dichiaro di avere un n° di figli a carico di _____						
<input type="checkbox"/> Dichiaro di NON aver usufruito di un precedente bando Tablet di Famiglie SMA						

Allego:

copia documento identità  
copia della diagnosi

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

**Sottoscrivendo l'adesione a Famiglie SMA dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente richiesta e di aver compreso quanto indicato nella stessa**

La domanda dovrà essere presentata entro e non oltre la data del 28/02/2019 inviando i documenti compilati e firmati esclusivamente in una delle seguenti modalità:

- tramite documento scansionato alla email: [segreteria@famigliesma.org](mailto:segreteria@famigliesma.org) (non sono ammesse foto)
- tramite posta all'indirizzo: Famiglie SMA Onlus c/o Consorzio Cooperho via Lamarmora 7, 20020 Lainate MI
- tramite documento scansionato ed inviato al FAX: 178 2712609

**FamiglieSMA** 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)