



Associazione “**Shiatsu Do – O.d.V.**”

Via Settembrini, 52 – 20124 Milano

C.F. 97282950159 - Tel. 02 29404011

E-mail: [info@shiatsudovolontariato.org](mailto:info@shiatsudovolontariato.org) - [www.shiatsudovolontariato.org](http://www.shiatsudovolontariato.org)

### **Domanda di associazione**

Compilare in stampatello leggibile

Cognome:.....Nome: .....

Nato a : ..... Prov: ..... il: .....

Residente a:.....Prov:.....Via:.....N°..... CAP.....

Telefono:.....C.F.....

E-mail.....

**Chiedo di essere associato a Shiatsu Do in qualità di socio... ORDINARIO ...  
e verso la quota associativa di € ..... **25,00** .....**

Data: ..... Firma:.....

### **Accettazione della domanda** - Da compilare a cura dell'associazione

Data:..... Firma:.....

**INFORMATIVA** “Domanda di Associazione” ai sensi dell’art. 13 del Dec. Legisl. 30 Giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016

Il Titolare del trattamento effettuato è **Shiatsu Do O.d.V.** con sede in via Settembrini, 52 a Milano. Eventuali richieste di informazioni e/o chiarimenti circa il trattamento dei dati potranno essere richiesti inviando una mail al seguente indirizzo: [info@shiatsudovolontariato.org](mailto:info@shiatsudovolontariato.org)

**Shiatsu Do O.d.V.** desidera informarla che i suoi dati anagrafici (Cognome, nome, luogo e provincia di nascita, data di nascita, indirizzo di residenza, CAP, provincia, numero di telefono, codice fiscale ed e-mail) saranno raccolti e trattati per le seguenti finalità: Presa in carico della domanda di associazione. I trattamenti effettuati tramite l’ausilio di strumenti cartacei /informatici non prevedono l’impiego di processi decisionali automatizzati.

Il trattamento viene effettuato in base alla sussistenza del legittimo interesse in quanto esiste una relazione pertinente e appropriata tra l’interessato e il titolare del trattamento giustificata dalla compilazione della Domanda di associazione.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per il raggiungimento delle finalità di cui sopra e la mancata disponibilità degli stessi non permette l’adempimento degli obblighi di cui sopra o la gestione amministrativa e contabile del rapporto.

#### **Comunicazione dei dati e ambito di diffusione**

I dati potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti di cui **Shiatsu Do O.d.V.** si avvale per l’espletamento di alcune attività funzionali all’erogazione dei propri servizi: Studio Commercialista per adempimenti contabili/fiscali; Banche per i pagamenti; Compagnie di Assicurazioni con le quali sono in corso polizze relative alla R.C. dell’Associazione; Studio legale in caso di contenzioso; Pubblica Amministrazione per comunicazioni obbligatorie per legge; Editore per rivista; Incaricato per inoltro rivista in formato digitale.

I dati non saranno trasferiti all’estero. I dati saranno conservati per il tempo necessario ad esplicitare le finalità sopra riportate nel rispetto dei termini di legge. Le viene riconosciuto e garantito il pieno diritto a: chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tale diritto può essere esercitato inviando una mail a: [info@shiatsudovolontariato.org](mailto:info@shiatsudovolontariato.org) Inoltre il Titolare interromperà il trattamento nel momento in cui pervenga da parte sua la comunicazione di revoca del consenso precedentemente manifestato.

L’interessato ha diritto a proporre reclamo presso l’Autorità di Controllo nel caso in cui le proprie richieste di informazioni rivolte al Titolare non abbiano determinato risposte soddisfacenti. L’Autorità di riferimento è Il Garante per la Protezione dei dati personali <http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>

**Firma di manifestazione del consenso.....**