



ASSOCIAZIONE PER LA SPINA BIFIDA E L'IDROCEFALO

## SCHEDA PER L'ISCRIZIONE A SOCIO Sostenitore A.S.B.I. Sardegna

da compilare in stampatello e restituire, anche come allegato alla e-mail a:  
A.S.B.I. Sardegna – c/o Mario Orgiana – Via Cilea 150 – 09045 Quartu Sant'Elena – e-mail [orgiana@tiscali.it](mailto:orgiana@tiscali.it)

Cognome ..... Nome .....

C.A.P. .... Città ..... Telefono .....

e-mail: .....

Firma del richiedente .....

---

### LETTERA INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO (ex D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196)

#### 1) INFORMATIVA

La informo che ai sensi del D.Lgs. 196/2003, la raccolta e il trattamento dei dati in mio possesso sono trattati nel rispetto della norma in oggetto. La presente informativa viene resa in relazione ai dati personali raccolti sin d'ora ed in relazione a quelli che saranno acquisiti in futuro. Il loro trattamento riguarda la tenuta dei dati obbligatori per legge e degli altri adempimenti di natura sociale inerenti l'attività prestata dai responsabili dell'Associazione e pertanto potranno essere comunicati ad amministrazioni o pubbliche autorità per gli adempimenti di legge.

In relazione a quanto sopra il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, cartacei, informatici e telematici e, comunque, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Vi segnalo che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Voi avete una serie di diritti. Tra l'altro potete:

- ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di dati che la riguardano;
- conoscere l'origine dei dati, la logica e la finalità su cui si basa il trattamento,
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o in blocco di dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati stessi;
- opporsi, tra l'altro, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali per ricerche di mercato.

Il Responsabile dei dati personali:

**Sig. Mario Orgiana**

Via Cilea 09045

Quartu Sant'Elena (Ca)

#### 2) CONSENSO

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto, ..... in qualità di  
associato dell'Associazione ASBI Sardegna (Cod.Fisc.....) residente in  
..... alla via ..... n.....

Dichiara

di aver ricevuto l'informativa prevista dalla suddetta norma e conferisce il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione nell'ambito delle finalità ivi indicate, nei limiti in cui il consenso sia richiesto ai sensi di legge.

.....  
luogo e data

Firma dell'interessato  
.....