



Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap
Ente Accreditato per la Formazione ai sensi della Direttiva 170/2016

Scheda di iscrizione all'associazione CNIS

Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____
P. IVA _____
Ente (o scuola) di appartenenza _____
Professione _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
Tel. _____
Mail _____

L'iscrizione ha validità decorsi 30 giorni dalla presentazione delle richieste di iscrizione. Ai sensi dello Statuto entro tale termine il Consiglio Direttivo si riserva la possibilità eventuale di rifiutare l'iscrizione. Vigee in ogni caso la regola del silenzio assenzio.

La quota annuale di iscrizione all' Associazione CNIS è di 15 €. L'iscrizione decorre dal versamento della quota.

La quota è da versare in contanti o tramite bonifico: IT25E0306912115100000006843

Causale: Quota associativa CNIS.

Il presente modulo compilato e copia del bonifico va inviato a: cnis.nazionale@gmail.com

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03, così come modificato dal successivo D.lgs. n.101 del 10/08/2018 (Codice Privacy), e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Data _____ Firma _____



Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap
Ente Accreditato per la Formazione ai sensi della Direttiva 170/2016

Informativa e richiesta di consenso al trattamento dati

(Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Oggetto del trattamento

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede del C.N.I.S. Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap, che è titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici e di contatto forniti all'atto di iscrizione all'Associazione e agli eventi formativi e informativi organizzati dall'Associazione stessa.

Finalità del trattamento

Tale trattamento sarà finalizzato alla gestione dell'iscrizione all'Associazione e agli eventi stessi, nonché trattamenti contabili, amministrativi e informativi correlati.

Base giuridica del trattamento

Le basi giuridiche del trattamento dati sono il consenso degli interessati, il legittimo interesse del titolare e gli obblighi di legge cui è soggetto il titolare del trattamento.

Modalità del trattamento

Il trattamento verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti. I dati verranno utilizzati anche per svolgere attività di informazione e di aggiornamento, tramite telefonate, fax, SMS, posta cartacea, posta elettronica, newsletter dell'Associazione.

Comunicazione dei dati

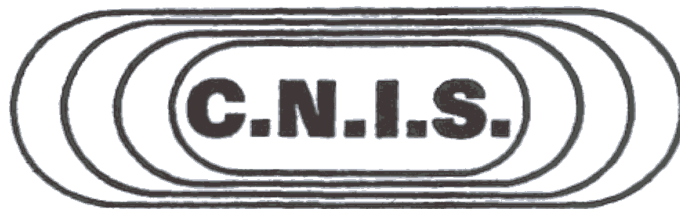
I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, alla società Mind4Children Srl che collabora con l'Associazione, ai soggetti pubblici o privati che collaborano allo svolgimento delle attività dell'Associazione e ne tutelano gli interessi, alle banche e agli istituti di credito interessati, alle società che curano la comunicazione e la promozione dell'Associazione e degli eventi da essa organizzati. I dati degli interessati potranno essere comunicati ai soggetti che li richiedano in occasione degli eventi stessi. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Trasferimento dei dati

I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

Presidente Nazionale: Prof.ssa Daniela Lucangeli
www.cnis.it
cnis.nazionale@gmail.com

Sede Amministrativa:
Via delle Cave 15 – 35136 Padova
tel 049/8719588



Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap
Ente Accreditato per la Formazione ai sensi della Direttiva 170/2016

Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'iscrizione all'Associazione agli eventi organizzati dall'Associazione e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di accettare l'adesione e la partecipazione agli stessi. Il mancato consenso all'iscrizione alla newsletter precluderà la possibilità di ricevere le informazioni sulle attività e sulle iniziative dell'Associazione.

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati e per i 2 anni successivi al termine di iscrizione all'Associazione, salvo termini di conservazione più lunghi previsti dalle normative vigenti.

Diritti dell'interessato e modalità di esercizio dei diritti

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare :

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del trattamento ai recapiti sotto indicati.

Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento dati è il C.N.I.S. Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap con sede in Via delle Cave 5 - 35136 Padova Tel. 049-8719588 E-mail cnis.nazionale@gmail.com.

Il Legale rappresentante del C.N.I.S.

Prof. Daniela Lucangeli



Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap
Ente Accreditato per la Formazione ai sensi della Direttiva 170/2016

Atto di consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ codice fiscale
_____ dichiara di aver ricevuto l'informativa e acconsente al trattamento
dei propri dati personali nei termini e limiti indicati nell'informativa stessa.

Acconsente a ricevere le comunicazioni e le convocazioni per l'Assemblea attraverso la mail
indicata in sede di iscrizione.

Acconsente inoltre ad essere iscritto alla newsletter del CNIS e di ricevere informazioni sulle
attività e sulle iniziative dell'Associazione (**barrare la casella se interessati**)

Data, _____ Firma _____

Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video

Il sottoscritto acconsente inoltre di essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante gli
eventi organizzati dall'Associazione dal personale del CNIS e da altre persone autorizzate.
Autorizza inoltre la pubblicazione e la diffusione a titolo gratuito, senza limiti di tempo anche dopo
la conclusione degli eventi, in qualsiasi forma delle proprie immagini sui siti internet e sulle pagine
dei social media dell'Associazione, su carta stampata e su qualsiasi altro mezzo di diffusione
tradizionale o digitale. Autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi
dell'Associazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni è meramente di carattere
informativo.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

Data, _____ Firma _____