



Il sottoscritto (cognome e nome)
nato/a a il/...../.....
residente a prov. cap.
in via n.
Codice Fiscale n.
Doc. Ric. Tipo n. Del/...../..... Scadenza/...../.....
Tel. Abitazione Tel. Cellulare e-mail

Dati formativi:

.....
.....

Dati professionali:

.....
.....

Considerando che il Consiglio Professionale non ha scopi di lucro è apolitico e apartitico, è indipendente, sostiene la difesa dei diritti civili e tutela i diritti e le legittime aspettative degli associati

CHIEDE

di essere iscritto al **Consiglio Unitario Musicoterapisti Italiani per la professione sociosanitaria–CUM-Sanità per l'attività di:**

In qualità di: **Associato ordinario, quota associativa euro 40**

E si impegna al pagamento della quota associativa annuale.

Data

Firma

A tal fine il sottoscritto dichiara spontaneamente e sotto la propria esclusiva responsabilità di:

1. essere a conoscenza di tutti i rischi connessi alla propria partecipazione od alla partecipazione del minore sopraindicato alle attività associative, ai corsi, alle manifestazioni ed agli eventi organizzati e promossi dall'associazione, con particolare riferimento all'attività per la quale si chiede l'iscrizione, nelle strutture e nei siti ove l'associazione svolge le sue attività;
2. avere preventivamente visionato e di ben conoscere nello stato di fatto in cui sono e si trovano i luoghi di svolgimento, le strutture, i siti gli impianti, i mezzi e gli strumenti impiegati per lo svolgimento delle attività sociali e dell'attività per la quale si chiede l'iscrizione;
3. avere preso visione dell'attuale Statuto, del regolamento interno dell'Associazione "CUM-Sanità" e del regolamento dell'attività per la quale si chiede l'iscrizione e di accettare pienamente e senza riserva alcuna le norme in essi contenute;
4. voler liberare ed esonerare, come in effetti libera ed esonera, l'Associazione "CUM-Sanità", le persone che curano e che hanno organizzato le attività sociali e l'attività per la quale si chiede l'iscrizione, i collaboratori a qualsiasi titolo, i partner e gli sponsor (da ora innanzi collettivamente denominati "organizzatori") da ogni e qualsiasi responsabilità civile e/o penale relativamente a tutte le azioni ed ai comportamenti che possano dar luogo a qualsiasi procedimento giudiziario e/o arbitrale, tra questi sono compresi, ma non in maniera limitata o limitante, quelli relativi al rischio per se stesso o per il minore sopraindicato di infortuni (di qualsiasi tipo ed entità) durante lo svolgimento delle attività associative e dell'attività per la quale si chiede l'iscrizione, e/o per l'eventuale smarrimento di cose e/o effetti personali per furto o per qualsiasi altra ragione;
5. riconoscere espressamente che gli "organizzatori" delle attività sociali e dell'attività per la quale si chiede l'iscrizione non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli partecipanti alle attività sopraindicate;
6. avere preventivamente verificato tutte le norme e le disposizioni (compresi statuti e regolamenti delle Federazioni Sportive Nazionali del Coni, degli Enti di Promozione Sportiva e delle altre società/associazioni presso le quali deve/dovrà essere iscritto) che, assicura, gli consentono o consentono al minore sopraindicato di partecipare all'attività per la quale si chiede l'iscrizione;
7. concedere agli "organizzatori" delle attività sociali e dell'attività per la quale si chiede l'iscrizione l'autorizzazione a riprendere se stesso od il minore sopraindicato durante le attività sopraindicate, con foto, servizi filmati, TV, radio, videoregistrazioni e altri strumenti di comunicazione noti o sconosciuti, indipendentemente da chi li abbia effettuati ed ad utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno, con assoluta discrezione, per ogni forma di pubblicità, promozione, annuncio, progetti di scambio o a scopo commerciale senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza richiedere alcuna forma di compenso;
8. di essere consapevole dell'impegno fisico che l'attività per la quale si chiede l'iscrizione richiede, e di avere effettuato recentemente una visita accurata o di avere fatto recentemente ed accuratamente visitare il minore sopraindicato dal proprio medico di fiducia, che gli ha concesso l'idoneità fisica per partecipare all'attività sopraindicata, secondo quanto previsto dalle vigenti norme di legge sulla tutela sanitaria per l'attività sopraindicata e dagli obblighi da esse imposte. Pertanto ribadisce e certifica, sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in buono stato di salute e di non presentare sintomi di patologie in atto o che il minore sopraindicato è in stato di buona salute e non presenta sintomi di patologie in atto;
9. avere ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), e di acconsentire al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento del presente evento e degli scopi statutari.

La firma apposta in fondo al presente modello comporta la piena e consapevole lettura e comprensione del contenuto e la conferma della volontà di attenersi a tutte le sopraindicate dichiarazioni.

_____, li ____ / ____ / ____.

Firma (leggibile)

Informativa ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

(Art. 13, Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016)

Nel ringraziarLa per averci fornito i Suoi dati personali, portiamo a Sua conoscenza le finalità e le modalità del trattamento cui essi sono destinati e la informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016..

Finalità del trattamento

Adempimenti connessi alle attività dell'Associazione: Attività previste e connesse con quanto previsto dallo statuto, adempimenti amministrativi, contabili, previdenziali, legali, assicurativi, fiscali, di promozione e di gestione.

Modalità del trattamento

I dati vengono da noi trattati manualmente e conservati nei nostri archivi cartacei, e vengono elaborati tramite il nostro sistema informatico, sul quale vengono conservati unitamente a tutti i dati e alle relative dichiarazioni o denunce, questo sia per i rapporti del presente esercizio che per ciò che concerne le prestazioni a Lei fornite per gli anni precedenti. La conservazione dei documenti viene effettuata per la durata di dieci anni, prevista dal Codice Civile, salvo che prima di detto termine, cessi di avvalersi dei nostri servizi o cessi l'attività, nel qual caso sarà Sua premura richiedere la documentazione cartacea e l'eventuale cancellazione dei documenti stessi dal nostro archivio informatico, precisando che, anche in assenza di detta richiesta, i Suoi dati saranno da noi oggetto di "blocco" con so-sospensione di ogni trattamento. Tali dati vengono da noi cancellati nel momento in cui si sia prescritto, per Legge, il termine per il controllo e/o l'accertamento delle dichiarazioni o denunce cui gli stessi si riferiscono.

Natura obbligatoria

Tutti i dati richiesti sono obbligatori.

Conseguenze del rifiuto dei dati

In caso di mancata comunicazione dei dati indispensabili per adempiere alle finalità di cui sopra le conseguenze saranno costituite dall'impossibilità di adempiere correttamente alle normative fiscale/amministrativa in vigore, con le conseguenti pene pecuniarie, sanzioni amministrative, eventuali sanzioni penali, provvedimenti di sospensione o revoca di autorizzazioni e/o licenze, irrogate dai competenti Uffici, intendendosi quindi esonerato lo scrivente da ogni e qualsiasi responsabilità.

Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali

I dati personali potranno essere comunicati a:

- Personale dell'Associazione in qualità di responsabili e incaricati al trattamento per la gestione delle pratiche relative al contratto posto in essere; il personale è stato debitamente istruito in materia di sicurezza dei dati personali e del diritto alla privacy.

-
- Istituti di credito per le operazioni di incasso dei pagamenti.
 - Consulenti e liberi professionisti per la tenuta dei libri contabili e per la corretta esecuzione degli adempimenti amministrativi, previdenziali, legali, assicurativi e fiscali di legge.
 - Organi di Stato preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti contabili e fiscali previsti dalla legge.
 - Enti pubblici, Ministeri, Istituti ed aziende pubblici (sanitari, di ricerca, ...) Federazioni Sportive del CONI, Enti di Promozione Sociale, ONLUS ed altri Enti Non Profit Associazioni, Istituti ed aziende privati ed altri soggetti interessati dall'attività associativa.

Resta in ogni caso fermo il divieto di comunicare o diffondere i Suoi dati personali a soggetti non necessari per l'espletamento delle attività dell'Associazione.

Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, a:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di:
 - a) ottenere l'accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679), la rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679) ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati o la loro limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
 - b) ottenere la cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679), la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) ottenere la portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
 - d) ottenere l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
 - e) ottenere la revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
 - f) Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).
4. L'interessato ha diritto di opporsi (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679), in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il titolare del trattamento dei dati è Associazione per la Professione Sociosanitaria "CUM – Sanità" - Via Epitaffio 100/3 Giugliano in Campania (Na), Codice Fiscale n. 97906320581, e-mail presidentecum.fusco@gmail.com, telefono 3486280697

Responsabile protezione dati (c.d. DPO) è la Presidente dell'Associazione per la Professione Sociosanitaria "CUM – Sanità", Sig./Sig.ra Stefania Fusco, e-mail presidentecum.fusco@gmail.com telefono 3486280697

Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta all'Associazione per la Professione Sociosanitaria "CUM – Sanità" VIA Epitaffio 100/3 Giugliano in Campania (Na) – C.a.p. 80014, e-mail presidentecum.fusco@gmail.com - C/A del Responsabile del trattamento dati.

_____ (___), li ___ / ___ / _____.

Firma (leggibile) _____

www.musicoterapista.it - mail presidentecum.fusco@gmail.com - cum.sanita@legalmail.it

CONSIGLIO UNITARIO DEI MUSICOTERAPISTI ITALIANI-CUM-SANITA'

REGISTRATO ALLA AGENZIA DELLE ENTRATE - DIREZIONE PROVINCIALE 1 DI ROMA - UFFICIO TERRITORIALE DI ROMA 2 AURELIO

N.8143 SERIE 3 DATA 12-10-2016 - CODICE FISCALE 97906320581