



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS-APS

Consiglio Regionale Veneto

SCHEDE ADESIONE SOGGIORNO TERMALE LEVICO TERME (TN) - 16/30 GIUGNO 2019

Cognome e nome Codice Fiscale

Nato/a a Il..... Residente a

C.A.P. Via N..... Tel.....

Visus (specificare) e-mail

Recapito tel. di un familiare o conoscente (da contattare in caso di bisogno durante il soggiorno)

SOCIO DELLA SEZIONE DI _____ NON SOCIO

CON ACCOMPAGNATORE: [SI] [NO]

N.B. (le adesioni per i non vedenti non accompagnati sono accolte con riserva e la partecipazione verrà confermata dal CRV; la partecipazione dei non vedenti non in regola con il tesseramento anno 2019 comporterà l'incremento della quota di partecipazione di una somma aggiuntiva di Euro 50,00 sia per il non vedente che per i relativi accompagnatori) specificare qui di seguito i dati dell'accompagnatore:

Cognome e nome Codice Fiscale

Nato/a a Il..... Residente a

C.A.P. Via N..... Tel.....

STANZA (da specificare): SINGOLA DOPPIA MATRIMONIALE TRIPLA (specificare dati terza persona come sopra)

Raggiungerà Levico Terme (TN) con il pullman messo a disposizione dall'organizzazione? [SI] [NO]

QUOTA TOTALE A PERSONA camera doppia	ACCONTO	QUOTA A SALDO	SUPPLEMENTO SINGOLA (per le prime 6 camere)	SUPPLEMENTO SINGOLA	QUOTA PER UNA SETTIMANA camera doppia
Euro 604,00	Euro 70,00	Euro 534,00	Euro 98,00	Euro 154,00	Euro 317,00

La quota di partecipazione non comprende l'imposta di soggiorno.

Versamento acconto Euro. in data

Versamento saldo Euro. in data

DA COMPILARE PER I SOCI NON ACCOMPAGNATI

Provvede autonomamente alla propria igiene personale? [SI] [NO]

Si veste e si spoglia da solo/a? [SI] [NO]

Si sa orientare in un ambiente chiuso (camera da letto, sala da pranzo)? [SI] [NO]

E' autonomo a tavola? [SI] [NO]

Cammina con difficoltà? [SI] [NO]

Cammina normalmente? [SI] [NO]

Sa fare le scale o eventuali gradini da solo/a? [SI] [NO]

Eventuali difficoltà diverse (specificare quali)

.....



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS-APS

Consiglio Regionale Veneto

**SOGGIORNO TERMALE
LEVICO TERME (TN) - 16/30 GIUGNO 2019
TERAPIA FARMACOLOGIA**

SOCIO

Cognome e nome

Terapia farmacologica

.....

.....

.....

ACCOMPAGNATORE

Cognome e nome

Terapia farmacologica

.....

.....

.....

CURE TERMALI

[SI]

[NO]



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS-APS

Consiglio Regionale Veneto

ATTENZIONE DA COMPILARE E FIRMARE PER OGNI PARTECIPANTE AL SOGGIORNO

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (di seguito “GDPR”), ed in relazione ai Suoi dati personali di cui l’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS - APS Consiglio Regionale VENETO (di seguito “UICI”) entrerà in possesso, Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento, Responsabile del trattamento e Responsabile della protezione dei dati personali

DATI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- **Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS - APS**, Consiglio Regionale Veneto C.F. 82016550277, in persona del Presidente, Angelo Fiocco, C.F.: FCCNGL48C14D040W, con sede in Padova, Tel. 049/8710698; Fax: 049/8710698; Email: veneto@uiciveneto.it; Pec: veneto@pec.uiciveneto.it

DATI DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- **Angelo Fiocco**, C.F.: FCCNGL48C14D040W, domiciliato per la carica c/o la sede regionale dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS - APS, con sede in Padova, Tel. 049/8710698; Fax: 049/8710698; Email: veneto@uiciveneto.it; Pec: veneto@pec.uiciveneto.it

DATI DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

- **Avv. Valerio Bocchini**, C.F.: BCCVLR90P13H501X, domiciliato per la carica c/o la sede nazionale dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS - APS, con sede in Roma (RM) alla Via Borgognona n. 38; Tel.: 06.699881; Fax: 06.6786815; Email: vbocchini@studiolegalecarta.com; Pec: valeriobocchini@ordineavvocatiroma.org.

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione delle finalità statutarie dell’UICI, ovvero del rapporto con essa intercorrente od ancora del contratto con essa stipulato e concluso. I Suoi dati saranno trattati, inoltre, anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- rispettare gli obblighi incombenti sull’UICI e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili quali laptop, periferiche usb, ecc.) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

L’UICI tratta i Suoi dati personali, laddove il trattamento sia necessario, con le modalità e nei termini previsti dalla normativa vigente, in particolare:



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS-APS

Consiglio Regionale Veneto

- per l'esercizio delle finalità statutarie dell'UICI;
- per la conclusione/esecuzione di un contratto/incarico di cui Lei è parte, o per l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- per adempiere un obbligo legale su di essa incombente;
- nel caso in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso espresso, prestato mediante l'apposita sottoscrizione della presente informativa ex artt. 13 e 14 GDPR.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

L'omessa comunicazione dei Suoi dati personali comporta la mancata instaurazione del rapporto di specie con l'UICI, soprattutto ove la comunicazione dei dati suddetti sia necessaria all'esecuzione di un contratto di cui Lei è parte, ovvero all'adempimento di un obbligo normativo (ad esempio: gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali).

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, come prima specificato, per tutto il periodo di durata del rapporto e, successivamente, per il tempo in cui l'UICI sia soggetta agli obblighi di conservazione, nonché per le finalità fiscali o per altre finalità espressamente previste da una fonte normativa o da regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. Sezioni territoriali e/o Consigli Regionali dell'UICI, Enti collegati con l'UICI dal perseguimento di corrispondenti finalità istituzionali, Pubbliche Amministrazioni, patronati, consulenti esterni, fornitori e/o altri professionisti che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
2. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
3. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione, né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei espressamente riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere all'UICI l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dall'UICI - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il Suo esplicito consenso ovvero la sottoscrizione di un contratto, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS-APS

Consiglio Regionale Veneto

-
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
 - revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, il Suo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
 - proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali - www.garanteprivacy.it).

Il sottoscritto _____, C.F.: _____, nato a _____, il __/__/__, residente in _____ alla Via /Largo/Piazza _____, acconsente a che l'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS – APS ponga in essere tutte le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

Presta il consenso

Nega il consenso

Luogo - Data _____, __/__/__

Firma _____