



### **SCHEDA ADESIONE “Napoli: tra terra e mare” – Comitato Giovani - 25/30 giugno 2024**

Camera: se possibile vorrei una camera (indicare la tipologia e compilare tutti i componenti della camera, l'assegnazione non è garantita): .....

Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....

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

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

Visus (specificare) ..... Altre minorazioni .....

e-mail .....

SOCIO DELLA SEZIONE DI \_\_\_\_\_  NON SOCIO

CANE GUIDA: [SI] [NO]

Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....

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

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

Visus (specificare) ..... Altre minorazioni .....

e-mail .....

SOCIO DELLA SEZIONE DI \_\_\_\_\_  NON SOCIO  ACCOMPAGNATORE

CANE GUIDA: [SI] [NO]

Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....

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

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

Visus (specificare) ..... Altre minorazioni .....

e-mail .....

SOCIO DELLA SEZIONE DI \_\_\_\_\_  NON SOCIO  ACCOMPAGNATORE

CANE GUIDA: [SI] [NO]

Cognome e nome ..... Codice Fiscale .....

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

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

Visus (specificare) ..... Altre minorazioni .....

e-mail .....

SOCIO DELLA SEZIONE DI \_\_\_\_\_  NON SOCIO  ACCOMPAGNATORE

CANE GUIDA: [SI] [NO]



# Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ETS

Consiglio Regionale Veneto

---

Indicare eventuali esigenze alimentari speciali (allergie, intolleranze, regimi alimentari) e/o patologie gravi, uso di farmaci salva vita:

.....  
.....

**La quota di partecipazione non comprende il viaggio in treno, pranzi e cene, l'eventuale ombrellone e sdraio, le tasse di soggiorno secondo quanto indicato nel comunicato, tutto ciò non espressamente indicato nel comunicato e le spese personali di qualsiasi tipologia.**

L'evento avrà luogo solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti.

Versamento quota            Euro **585,00 a persona**    in data .....

Coordinate Bancarie per il versamento **IT22 D030 6909 6061 0000 0155 943.**

**Si prega di inviare la presente scheda a mezzo fax al numero 049/8710698 o via mail a [uicvene@uici.it](mailto:uicvene@uici.it) completa del modulo "Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016" compilato sia dai soci che dagli accompagnatori.**



# Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ETS

Consiglio Regionale Veneto

## **ATTENZIONE DA COMPILARE E FIRMARE PER OGNI PARTECIPANTE AL SOGGIORNO**

**Iscrivendomi a questa attività sono consapevole che, in quanto attività ludica, potrò scegliere i miei compagni di alloggio e stanza in maniera autonoma e in totale responsabilità personale non imputabile all'organizzatore.**

### **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, Roberto Callegaro, C.F.: CLLRRT54C01G693T, con sede in Padova, Tel. 049/8710698; Fax: 049/8710698; Email: [veneto@uiciveneto.it](mailto:veneto@uiciveneto.it); Pec: [veneto@pec.uiciveneto.it](mailto:veneto@pec.uiciveneto.it)

#### DATI DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- **Roberto Callegaro**, C.F.: CLLRRT54C01G693T, 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](mailto:veneto@uiciveneto.it); Pec: [veneto@pec.uiciveneto.it](mailto: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](mailto:vbocchini@studiolegalecarta.com); Pec: [valeriobocchini@ordineavvocatiroma.org](mailto: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:

- 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



# Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ETS

## Consiglio Regionale Veneto

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);
- 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](http://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 rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

Presta il consenso

Nega il consenso

Luogo - Data \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

Presta il consenso

Nega il consenso

Luogo - Data \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_