

MODULO DI CONSENSO INFORMATIVA SULLA PRIVACY

VOLONTARIO LIBROPOLIS 2020

Libropolis A.P.S., (di seguito denominata l'“Associazione”), con sede legale in Pietrasanta, Viale Apua n. 69 in qualità di *TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 (regolamento europeo sulla privacy), informa che:

1. i dati da Lei forniti, attraverso i moduli a cui si allega la presente, saranno trattati per la gestione dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica della società per l'evento “LIBROPOLIS; tali trattamenti sono giustificati dalla sua volontà di partecipare a tale evento in qualità di “volontario/a”;
2. il trattamento, obbligatorio per l'espletamento del servizio, verrà effettuato utilizzando supporti cartacei e/o strumenti elettronici, con l'impiego di tutte le misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi di soggetti non autorizzati e nel rispetto della normativa in vigore;
3. i dati personali saranno trattati solamente dai soggetti da noi autorizzati per l'assolvimento dei compiti previsti a soddisfare il servizio richiesto;
4. i dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, non facenti parte della nostra Associazione, quali Enti promotori, compagnie assicurative e soggetti cui si dovesse rendere necessario a tutela degli interessi della Società o dei partecipanti. I dati non verranno diffusi né trasferiti in Paesi extra UE;
5. i dati sensibili inerenti allo stato di salute, sia redatti da centro medici specializzati e/o da medici nel valutare l'idoneità della pratica specifica, saranno trattati nel rispetto delle autorizzazioni generali del Garante per la protezione dei dati personali e non saranno oggetto di diffusione. Tali dati potranno unicamente essere portati a conoscenza e/o essere trattati esclusivamente degli incaricati del trattamento e/o dei soggetti organizzatori al solo fine di valutare la loro corrispondenza alle prescrizioni normative e alla tutela della salute dell'iscritto;
6. I trattamenti verranno effettuati per il periodo utile alla gestione/organizzazione dell'evento “LIBROPOLIS”;
7. all'iscritto sono riconosciuti tutti i diritti previsti dal Regolamento 679/2016 in qualità di interessato al trattamento, tra cui:
 - 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;
 - ottenere l'indicazione:
 - dell'origine dei dati personali;
 - delle finalità e modalità di trattamento;
 - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
 - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
 - ottenere:
 - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, 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;
 - opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario, o per il compimento di ricerche di mercato, o di comunicazione commerciale;
 - revocare il consenso prestato.
8. l'interessato può esercitare i propri diritti, sopra citati, contattando mezzo posta o mezzo e-mail il titolare del trattamento attraverso i seguenti contatti:

LIBROPOLIS A.P.S. (titolare del trattamento dei dati personali), con sede in Viale Apua n. 69 - 55045 Pietrasanta (LU); info@libropolis.org.

MODULO DI CONSENSO INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____), il _____
residente a _____ (_____), CAP _____
via/piazza _____, n. _____
cod. fiscale _____
telefono _____, e-mail _____

In qualità di

Volontario di "Libropolis" (ovvero l'interessato al trattamento dei dati personali)
Genitore o altro esercente la patria potestà genitoriale del minore (inferiore ai 16 anni) volontario del
"Festival della Mente" (ovvero l'interessato al trattamento dei dati personali) con i seguenti dati anagrafici:
nome _____ cognome _____,
nato a _____ (_____) il _____
con cod. fiscale _____

DICHIARA

di avere ricevuto dall'Associazione, ed avere attentamente letto, l'informativa relativamente al trattamento dei dati personali, rilasciati in occasione di preiscrizione come volontario della manifestazione "LIBROPOLIS". Dunque AUTORIZZA l'Associazione al trattamento, secondo le finalità e modalità indicate nella suddetta informativa, dei propri dati personali, al fine di consentire la partecipazione alle attività organizzate dalla Società medesima consapevole che **in mancanza della presente autorizzazione non si potrà procedere alla formalizzazione dell'iscrizione.**

Nel contempo dichiaro di acconsentire, liberamente e gratuitamente, alla pubblicazione da parte di **Libropolis A.P.S.**, delle immagini fotografiche da me scattate e condivise sui social network dedicati a "Libropolis" o consegnate direttamente all'organizzazione della manifestazione, in qualità di Autore delle stesse. Dispenso pertanto da qualsiasi onere, presente e futuro, la suddetta Associazione per l'utilizzo - esclusivamente per i fini di cui sopra - delle immagini.

Il/La sottoscritto/a dà altresì il proprio consenso a ricevere comunicazioni, a mezzo posta elettronica e/o SMS, relative ad altre attività/iniziative/informazioni ed adempimenti da parte della società.

SI NO

Il/La sottoscritto/a dà altresì il proprio consenso alla ripresa e alla realizzazione di fotografie scattate, che lo ritraggano (o che ritraggano il minore di cui detiene la patria potestà), durante le attività svolte nel contesto del suddetto evento "LIBROPOLIS", nonché all'utilizzo da parte della stessa Società e degli enti promotori per la pubblicazione (tra cui pubblicazione sul sito internet e sui canali social della stessa società e degli enti promotori, stampa di materiale pubblicitario a cura delle medesime, pubblicazione sulla stampa periodica locale):

SI NO

Luogo e data _____

Firma _____