



# Retina Campania Onlus

ASSOCIAZIONE CAMPANA PER LE PATOLOGIE EREDITARIE DELLA RETINA

All' Ill.mo Presidente

Oggetto: RICHIESTA DI ADESIONE.

Io sottoscritto/a	
nato/a a (comune e prov.)	
il (gg/mm/aaaa)	
codice fiscale	
indirizzo	
cap	
comune	
provincia	
telefono	
cellulare	
fax	
e-mail	
stato civile	
professione	
patologia retinica	
altri familiari affetti (parentela)	
invalidità riconosciuta (%)	
esenzione ticket (Si/No)	

Chiedo di aderire alla RETINA Campania Onlus, Associazione Campania per la Patologie Ereditarie della Retina , condividendone gli scopi statutari, in qualità di Socio

Effettivo  Sostenitore.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**N.B.: LEGGERE L'INFORMATIVA RIPORTATA SUL RETRO.  
RETINA CAMPANIA O.N.L.U.S. tratterà i dati personali in ottemperanza al Decreto  
Legislativo nr. 196 del 30 giugno 2003 .**

*Il Presidente*

*Marco Colato*

Retina Campania Onlus, Associazione Campana per le Patologie Ereditarie della Retina  
Via Pansini, 5- Dipartimento di Oftalmologia, II Policlinico di Napoli  
Tel. 338 6495801 – C.F. 95127220630



# Retina Campania Onlus

ASSOCIAZIONE CAMPANA PER LE PATOLOGIE EREDITARIE DELLA RETINA

Informativa e Richiesta di Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.L. del 30/06/2003 n° 196 (Artt. 7 “Diritti”, 13 “Informativa”, 23 “Consenso” e 26 “Garanzie per i dati sensibili”).

Il titolare dei trattamenti (RETINA CAMPANIA O.N.L.U.S.) informa, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge che:

1. Il Decreto Legge prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua “trattamenti”, (raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione, diffusione, ecc.) di dati personali riferiti ad altri soggetti.
2. L’interessato ha alcuni diritti, in particolare di: a) conoscere l’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile; b) essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull’eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati; c) ottenere l’aggiornamento, la rettificazione o l’integrazione dei dati; d) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, o il blocco degli stessi; e) opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge; f) opporsi all’invio di materiale pubblicitario, o per il compimento di ricerche di mercato, o di comunicazione commerciale.
3. Il trattamento dei dati personali di cui siamo in possesso, o che saranno richiesti, o che ci verranno comunicati è svolto in esecuzione di obblighi legali: scritture e registrazioni obbligatorie.
4. I dati potranno essere comunicati: a) ai componenti il Comitato Scientifico Regionale della RETINA Campania O.N.L.U.S.; b) ai componenti il Consiglio Direttivo della RETINA Campania O.N.L.U.S.; c) al Collegio dei Revisori dei Conti dell’A.P.R.P. O.N.L.U.S.; d) a soggetti autorizzati dall’A.P.R.P. O.N.L.U.S.: Soci, Volontari e/o soggetti terzi; e) alla redazione della rivista “Lumen” presso Retina Italia O.N.L.U.S., Piazza IV Novembre, 4 20124 Milano per l’invio gratuito del periodico; f) a Enti Pubblici e Privati, anche a seguito di ispezioni o verifiche, quali, per esempio: Ripartizione Solidarietà Sociale del Comune di Napoli, Amministrazione Finanziaria, Organi di Polizia Tributaria, ecc; g) a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di Legge, o di Normativa secondaria o comunitaria.
5. Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità dell’Associazione, con impegno da parte dell’interessato di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti.
6. In occasione di tali trattamenti la RETINA CAMPANIA O.N.L.U.S. può venire a conoscenza di dati che il D.L. definisce “sensibili” in quanto idonei, nel nostro caso, a rivelare uno stato di salute.
7. L’ambito di eventuale comunicazione dei dati sarà internazionale.
8. Non è prevista la possibilità di diffondere i dati stessi a soggetti indeterminati.
9. Il conferimento da parte dell’interessato dei predetti dati ha natura obbligatoria in relazione alle diverse finalità dei trattamenti. In caso di rifiuto a conferire i dati, o a consentire al loro trattamento, ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare: a) l’impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto; b) l’impossibilità di effettuare alcune operazioni che presuppongono la comunicazione dei dati a soggetti funzionalmente collegati all’esecuzione delle stesse; c) la mancata comunicazione dei dati a soggetti che svolgono ulteriori attività, non funzionalmente collegate all’esecuzione del rapporto.
10. Il Responsabile del Trattamento è il Presidente della RETINA Campania - O.N.L.U.S.:

Si può ottenere il testo completo dell’art. 7 del Decreto Legge, relativo ai diritti dell’interessato, facendo pervenire la richiesta, o alla nostra Casella Postale, oppure alla e-mail [info@rretinacampania.org](mailto:info@rretinacampania.org).

Chiediamo, quindi, di volere esprimere il consenso al predetto trattamento e alle conseguenti possibili comunicazioni e/o diffusioni, nonché l’impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine la presente firmata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Al fine di promuovere le nostre iniziative, si potrebbe ricevere materiale informativo via telefono, fax o via e-mail, pertanto, chiediamo di barrare una casella:  accetto  non accetto

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Retina Campania Onlus, Associazione Campana per le Patologie Ereditarie della Retina  
Via Pansini, 5- Dipartimento di Oftalmologia, II Policlinico di Napoli  
Tel. 338 6495801 – C.F. 95127220630