

ESPRESSIONE DEL CONSENSO SOCI/UTENTI

A) Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita da ASSOCIAZIONE ITALIANA GIOVANI PARKINSONIANI ONLUS, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE, ed esprime il proprio consenso esplicito, libero ed informato al trattamento dei propri dati personali:

di natura **non particolare** (come definiti dal GDPR), esclusivamente per l'esecuzione dei relativi trattamenti come descritti nella Informativa;

DATA ____/____/____ FIRMA _____

di natura **particolare** (come definiti dal GDPR), esclusivamente per l'esecuzione dei relativi trattamenti come descritti nella Informativa;

DATA ____/____/____ FIRMA _____

B) Il sottoscritto Sig. _____, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE da ASSOCIAZIONE ITALIANA GIOVANI PARKINSONIANI ONLUS, accorda liberamente e volontariamente il proprio consenso alla pubblicazione di immagini/filmati che lo ritraggono, finalizzati a presentare e promuovere l'attività svolta dall'Associazione. Acconsente, pertanto, conformemente a quanto specificato nella citata informativa, che i propri dati personali possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazioni ai soggetti e per gli adempimenti di cui all'informativa medesima.

DATA ____/____/____ FIRMA _____

C) Il sottoscritto Sig. _____, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE da ASSOCIAZIONE ITALIANA GIOVANI PARKINSONIANI ONLUS, accorda liberamente e volontariamente il proprio consenso esplicito, libero ed informato al trattamento dei propri dati personali per consentire l'identificazione delle proprie preferenze in ordine alle attività svolte ovvero organizzate dall'associazione, l'elaborazione di profili individuali o di gruppo, in modo da accrescere la rispondenza dei servizi forniti alle proprie esigenze;

DATA ____/____/____ FIRMA _____