

Al Consiglio Direttivo
Accademia dei Fisiocritici Onlus
Piazzetta Silvio Gigli, 2 - SIENA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a (Comune e Provincia):

Indirizzo Cod. Fisc

E-mail preferita

E-mail alternativa

Tel. Cellulare:

Web (sito personale, blog, social):

Ente o struttura di Appartenenza (es.: Università, Dipartimento, Azienda, Fondazione, altro)

.....

Qualifica (es.: dott., prof., altro)

CHIEDE

di essere ammesso a far parte dell'Accademia dei Fisiocritici.

A tal fine **allega**:

- un curriculum breve
- una foto tessera
- mandato SDD (solo in caso di pagamento tramite addebito diretto SEPA)

In base agli articoli 3 e 4 dello Statuto dell'Accademia dei Fisiocritici **dichiara** di:

- condividere gli scopi istituzionali
- impegnarsi a contribuire attivamente alla vita e allo sviluppo dell'Accademia
- impegnarsi ad osservarne lo Statuto e i suoi Regolamenti.
- accettare in toto diritti e doveri derivanti dalla qualifica di Accademico

In caso di ammissione all'Accademia, per il pagamento della quota sociale annuale, **sceglie la seguente modalità**:

- tramite bonifico bancario sul c/c dell'Accademia (IBAN: IT 88 H 01030 14200 000005763369)
- tramite addebito diretto SDD (SEPA Direct Debit)
- in contanti presso la segreteria dell'Accademia dei Fisiocritici o con pagamento elettronico POS/PayPal

Il sottoscritto:

- autorizza** l'Accademia dei Fisiocritici a utilizzare i propri dati personali per invio di comunicazioni e informazioni relative alla vita accademica
- si impegna** a comunicare alla segreteria ogni variazione dei propri recapiti. In caso di inadempienza l'Accademia declina ogni responsabilità per il mancato ricevimento delle comunicazioni (Statuto, art. 11 comma 8).

In fede

Data (firma)

Accademico presentatore

Nome e cognome:

.....

Firma

.....

Accademico presentatore

Nome e cognome:

.....

Firma

.....

Al Consiglio Direttivo
Accademia dei Fisiocritici Onlus
Piazzetta Silvio Gigli, 2 - SIENA

SCHEDA SINTETICA DI AUTOPRESENTAZIONE*

*utile per la presentazione del nuovo Socio all'assemblea dei Soci e alla consegna del diploma

NOME

COGNOME

TITOLO PROFESSIONALE (es.: Dott., Prof., Arch. Avv., altro)

OCCUPAZIONE CORRENTE

CV IN BREVE (come vorresti essere presentato, max 400 caratteri spazi inclusi)

.....
.....
.....

Data

(firma)



ACCADEMIA dei
FISIOCRITICI 1691

Indicare a quale gruppo si afferisce

NOME E COGNOME:

- 1) Scienze Matematiche e Informatiche
- 2) Scienze Fisiche
- 3) Scienze Chimiche
- 4) Scienze della Terra
- 5) Scienze Biologiche
- 6) Scienze Mediche
- 7) Scienze Agrarie e Veterinarie
- 8) Ingegneria Civile e Architettura
- 9) Ingegneria Industriale e dell'Informazione
- 10) Scienze dell'Antichità, Filologico – Letterarie e Storico – Artistiche
- 11) Scienze Storiche, Filosofiche, Pedagogiche e Psicologiche
- 12) Scienze Giuridiche
- 13) Scienze Economiche e Statistiche
- 14) Scienze Politiche e Sociali

Fonte: A.N.V.U.R. – Agenzia Nazionale di Valutazione del sistema Universitario e della Ricerca

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELLA L. 196/2003 E REGOLAMENTO UE n. 679/2016 GDPR

L'ACCADEMIA DEI FISIOCRITICI ONLUS, con sede in Siena, Piazzetta Silvio Gigli, 2, nella persona del Presidente e dei membri del Consiglio Direttivo, intendendo procedere al trattamento dei dati di cui essa è o potrà venire a conoscenza nello svolgimento dell'attività dell'ente,

CHIEDE

il consenso al trattamento dei dati personali, che verranno eventualmente utilizzati per il compimento delle operazioni inerenti l'attività dell'Accademia.

NOME E COGNOME:

Il consenso viene richiesto anche in relazione ai dati che potrebbero venire portati a conoscenza di terzi: enti assicurativi, assistenziali, società di assicurazione, centri di elaborazione, istituti di credito, altri enti no profit, enti pubblici.

Il trattamento e la custodia dei dati vengono effettuati dal Prof. Giuseppe Manganelli, Presidente pro-tempore, nella sede dell'Accademia in Siena – Piazzetta Silvio Gigli, 2.

Le modalità del trattamento avverranno mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità dell'Accademia e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati previste da norme legislative.

Firma per il consenso

Il consenso viene richiesto anche per:

pubblicazione on-line del nome e cognome sul sito www.fisiocritici.it

Firma per il consenso

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 14 del GDPR Regolamento UE 679/2016)

Gentile interessato che fornisce all'Accademia dei Fisiocritici Onlus i Suoi dati personali, desideriamo informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

L'Accademia dei Fisiocritici Onlus, in qualità di "Titolare" del Trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: L'Accademia dei Fisiocritici Onlus tratterà i Suoi dati personali per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività istituzionali come indicate nella sopra riportata richiesta di consenso. I dati raccolti verranno conservati negli archivi per avere una memoria storica degli eventi e delle attività, nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, e non saranno trasferiti in nessun modo verso terzi per finalità promozionali o di marketing. Eventuali immagini e/o video saranno oggetto di diffusione in qualsiasi forma sul sito web e sui social network dell'Accademia dei Fisiocritici Onlus.

Modalità di trattamento dei dati: I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

Obbligatorietà o meno del consenso: Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo dei dati del soggetto interessato per le finalità sopra indicate, comportando l'impossibilità di fornire ed ottenere quanto richiesto.

Titolare e Responsabile del Trattamento: Il Titolare e Responsabile del Trattamento è l'Accademia dei Fisiocritici Onlus con sede legale in Piazzetta Silvio Gigli n.2, Siena.

Diritti dell'interessato: all'interessato spettano i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 e all'art. 34 GDPR, in particolare il diritto di accesso, di rettifica/cancellazione/limitazione, di revoca del consenso ove previsto. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento inviando una comunicazione scritta a Accademia dei Fisiocritici Onlus, Piazzetta Silvio Gigli n.2, 53100 Siena, Mail: segreteria@fisiocritici.it – PEC: fisiocritici@pec.it.

Periodo di conservazione: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art. 5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Per accettazione

Siena,

Firma