



SHIR HADASH

www.shirhadashfirenze.com - shirhadash.fi@gmail.com
C.F. 94303000486

Membership Information Form

All information collected by *Shir Hadash* is strictly for the use of the congregation and its members for the sole purpose of communication and notification. *Shir Hadash* does not sell, distribute, share or disclose information to third parties.

Please fill out a separate form for each adult applying for membership.

Modulo Informazione Membri

Tutta l'informazione raccolta da *Shir Hadash* è strettamente per l'uso della congregazione e i suoi membri, e solamente per comunicazione e notificazione. *Shir Hadash* non vende, distribuisce, condivide o rivela informazione ai terzi

Per favore, riempire un modulo per ogni adulto che chiede di essere iscritto.

Name/ Nome: _____

Tax ID/ Codice Fiscale: _____

Address/ Indirizzo: _____

e-mail: _____

Tel fixed/ fisso: _____

cell: _____

Birthdate/ nato(a) il: _____

Spouse/ coniuge: _____

Children and birthdates: _____

Figli e dati di nascita: _____

How did you hear about *Shir Hadash*? / Come hai sentito di *Shir Hadash*?

What do you do for a living? / Cosa fai di professione?

Do you have other interests or talents you could donate to *Shir Hadash*? (Play an instrument/sing, sew, great with children, etc) / Hai altri interessi o talenti che potresti donare a *Shir Hadash*? (sai suonare o cantare, sai cucire, sei molto brava(o) con bambini, ecc)

I will help with the following committees / Aiuterò con questi comitati:

- Tikkun Olam
- Ritual / Rito
- Holiday organization (Pesach, high holidays) / Organizzazione per le feste (Pesach, Hashanà/Kippur)
- Children's activities / Attività per bambini
- Fundraising / Raccogliere fondi

NEWSLETTER / NOTIZIARIO

I would like to receive the e-mail newsletter / Vorrei ricevere li notiziario per via e-mail

I ASK / CHIEDO

admission to this Association as an / l'ammissione a codesta Associazione in qualità di

member / associato

friend / amico

Date / Data, _____ Signature / Firma _____.

**Compliance with the statutory provisions / Rispetto delle disposizioni
statutarie**

I, the undersigned / Io sottoscritto/a _____

declare that I know the statute of the Association SHIR HADASH and I undertake to comply with the statutory provisions, the resolutions of the corporate bodies and the provisions of the internal regulations of the entity

/

dichiaro di conoscere lo statuto dell'Associazione SHIR HADASH e mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'ente

**Declaration of consent Regulation EU/2016/679 / Dichiarazione di consenso
Regolamento UE/2016/679**

By signing this form, having received the Privacy Policy (attached) / Con la sottoscrizione del presente modulo, avendo ricevuto l'Informativa in materia di privacy (in allegato)

I AUTHORIZE / IO AUTORIZZO

The association SHIR HADASH/ l'Associazione SHIR HADASH

pursuant to and for the purposes of the provisions of EU/2016/679 Regulation, with the signing of this form, to the processing of personal data provided in this model, necessary to achieve the purposes indicated / ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679, al trattamento dei dati personali forniti in questo modello, necessari al raggiungimento delle finalità indicate.

Date / Data, _____ Signature for acceptance / Firma per accettazione

INFORMATIVA

(in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 e D.Lgs. n. 101/2018)

Con la presente La informiamo che l'Associazione **SHIR HADASH Congregazione ebraica riformata** da ora semplicemente Associazione, con sede in () via fra Paolo Sarpi, 11 n. codice fiscale 94303000486, mail shirhadash.fi@gmail.com in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento.

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

Titolare del trattamento – Associazione SHIR HADASH Congregazione ebraica riformata che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento;

Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito dall'Associazione.

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento.

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di *ammissione a Socio dell'Associazione* così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'Associazione.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'Associazione ed al tesseramento.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati, per le finalità indicate del trattamento, per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'Associazione, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) Modalità di controllo

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.