



# MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITÀ DI SOCIO CEDAS (FAMILIARE)

CEDAS - Via Olivero 40 - 10135 Torino

biglietteria-cedas@stellantis.com | www.fiatcares.com/cedas | 011.00.65.419

*Il sottoscritto/a*

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

SOCIETA': \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL : \_\_\_\_\_

*Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione, consultabile sul sito [www.fiatcares.com/Cedas](http://www.fiatcares.com/Cedas), e condividendone principi e regolamenti*

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER I SOTTOINDICATI FAMILIARI PER L'ANNO IN CORSO :**

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**  
barrare con una croce

**LA TRATTENUTA DELLE QUOTE DI ISCRIZIONE DALLE PROPRIE COMPETENZE RETRIBUTIVE  
COMUNICA CHE LE TESSERE SONO DA RECAPITARE AL SEGUENTE INDIRIZZO AZIENDALE:**

SOCIETA' \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_\_ STANZA \_\_\_\_\_

Data: .../.../... Firma del Dipendente : \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY EX ARTT. 12 E SS. DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI S'informa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, che i Suoi dati personali (i "Dati"), da Lei liberamente forniti nel Modulo di cui sopra, saranno trattati da CEDAS – Centri di Attività Sociali ("Società" e/o "CEDAS") per le finalità funzionali all'iscrizione alla nostra Associazione, come la partecipazione alle attività/iniziativa offerte dall'Associazione stessa, tra cui l'eventuale invio di programmi relativi a iniziative e/o attività proposte ("Servizio").

### CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei Dati è facoltativo. Tuttavia, il mancato conferimento dei Dati, comporterà l'impossibilità di erogare il servizio.

### ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO TRATTARE I DATI

I Dati potranno essere trattati da soggetti operanti per conto dell'Associazione ed in forza di specifici vincoli contrattuali, in Paesi membri UE o extra UE. I Dati potranno essere comunicati a terzi per adempiere ad obblighi di legge, per rispettare ordini provenienti da pubbliche autorità o per esercitare un diritto dell'Associazione in sede giudiziaria.

### TRASFERIMENTO DEI DATI AL DI FUORI DELLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE)

Nell'ambito dei rapporti contrattuali dell'Associazione, i Dati potranno essere trasferiti al di fuori del territorio dello Spazio Economico Europeo (SEE), anche mediante l'inserimento degli stessi in database gestiti da società terze, operanti per conto dell'Associazione. La gestione dei database ed il trattamento dei Dati sono vincolati alle finalità per cui gli stessi sono stati raccolti ed avvengono nel massimo rispetto della legge applicabile sulla protezione dei dati personali. Tutte le volte in cui i Dati dovessero essere oggetto di trasferimento al di fuori del SEE, l'Associazione adotterà ogni misura contrattuale idonea e necessaria a garantire un adeguato livello di protezione dei Dati, inclusi - tra gli altri - gli accordi basati sulle clausole contrattuali standard per il trasferimento dei dati al di fuori del SEE, approvate dalla Commissione Europea.

### TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è CEDAS – Centri di Attività Sociali, con sede legale in Via Olivero 40 - 10135 Torino. L'interessato può contattare il Titolare del Trattamento all'indirizzo email [biglietteria-cedas@stellantis.com](mailto:biglietteria-cedas@stellantis.com)

### CONSERVAZIONE DEI DATI

I Dati trattati saranno conservati dalla Società per il periodo ritenuto strettamente necessario a conseguire le finalità di cui sopra. Inoltre, tali Dati potranno essere conservati per un periodo superiore, al fine di poter gestire eventuali contestazioni legate al servizio.

### I DIRITTI DELL'INTERESSATO

All'interessato sono riconosciuti i seguenti diritti: diritto di accesso, ossia il diritto di ottenere dall'Associazione la conferma che sia o meno in corso il trattamento dei Dati e, in tal caso, di ottenerne l'accesso;  
diritto di rettifica e cancellazione, ossia il diritto di ottenere la rettifica di Dati inesatti e/o l'integrazione di Dati incompleti o la cancellazione dei Dati per motivi legittimi;  
diritto alla limitazione del trattamento, ossia il diritto a richiedere la sospensione del trattamento qualora sussistano motivi legittimi; diritto alla portabilità dei dati, ossia il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile i Dati, nonché il diritto di trasmettere i Dati ad un altro titolare del trattamento;  
diritto di opposizione, ossia il diritto opporsi al trattamento dei Dati qualora sussistano motivi legittimi, ivi compresi i trattamenti di Dati per finalità di marketing e profilazione, se previsti;  
diritto di rivolgersi all'autorità per la protezione dei dati competente in caso di trattamento illecito dei Dati.  
L'interessato potrà esercitare i diritti sopra elencati scrivendo a CEDAS – Centri di Attività Sociali, con sede legale in Via Olivero 40 - 10135 Torino oppure all'indirizzo email [biglietteria-cedas@stellantis.com](mailto:biglietteria-cedas@stellantis.com)

Il/La sottoscritto/a, presa visione della presente informativa, esprime il proprio consenso al trattamento dei Dati per le finalità specificate nell'informativa stessa, ivi compreso l'eventuale trasferimento verso Paesi non appartenenti all'Unione Europea.

Data: .../.../...

Firma leggibile dell'interessato \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA INERENTE CERTIFICAZIONE MEDICA PER PRATICA ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA

Premesso che l'attività sportiva praticata dai Soci CEDAS è riconducibile ad attività AMATORIALE, si informa che, a tutela della salute del Socio, quando lo stesso ritenga di partecipare alle attività proposte dai Gruppi Sportivi CEDAS che richiedono espressamente il certificato medico, deve presentare copia del certificato stesso "in corso di validità" alla biglietteria all'atto della prima iscrizione.

Il/La sottoscritto/a .....

Data: .../.../...

Firma leggibile dell'interessato \_\_\_\_\_