

SCHEDA DI CANDIDATURA PER IL CONSIGLIO DIRETTIVO AID

ASSOCIAZIONE ITALIANA DISLESSIA
Bologna, 11 ottobre 2020

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Professione _____

Comune di residenza _____ Provincia _____

Socio dall'anno _____

Barrare la categoria per la quale presenti la candidatura

A/Genitore B/Dislessico adulto C/Tecnico D/Insegnante

MOTIVAZIONI CHE TI HANNO PORTATO AD ASSOCIARTI E BREVE DICHIARAZIONE D'INTENTI RELATIVAMENTE AL MANDATO PER CUI TI CANDIDI

QUALI NUOVI SVILUPPI AUSPICI PER L'ASSOCIAZIONE?

BREVE CURRICULUM DEL TUO PERCORSO ALL'INTERNO DI AID

Dichiaro di aver preso atto delle norme del vigente Statuto¹, del Regolamento² e del Codice etico³ di AID e di non trovarmi in una delle situazioni di incompatibilità previste dal vigente Codice Etico dell'Associazione Italiana Dislessia.

Data, _____ Firma _____

Eventuali segnalazioni e/o comunicazioni al Comitato Etico:

Data, _____ Firma _____

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento).

La informiamo che l'Associazione Italiana Dislessia, titolare del trattamento, tratterà i suoi dati personali per consentire l'espletamento del mandato, per finalità istituzionali e amministrativo-contabili (anche rendendo pubblici sia on line sia in altre sedi la notizia relativa all'incarico ricoperto) e per eventuali finalità difensive dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate e per il solo tempo necessario ai fini predetti, a mezzo di incaricati e/o responsabili del trattamento appartenenti alle categorie degli amministrativi, dei tecnici informatici, dei contabili, dei legali e di altre cariche istituzionali dell'Associazione. L'interessato dichiara di essere a conoscenza che il conferimento dei dati è necessario per potere presentare la candidatura e nella successiva accettazione dell'incarico. L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione; chiederne la cancellazione, richiedere la limitazione del trattamento o opporsi allo stesso, richiedere la portabilità dei dati (capo III del Regolamento UE 2016/679); nonché, di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, di opporsi in ogni caso al loro trattamento, per motivi legittimi, e di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei Dati personali). Le richieste vanno rivolte all'indirizzo fisico o e-mail del Titolare del trattamento

Data, _____ Firma _____

Autorizzo la pubblicazione del presente modulo di candidatura in un'area dedicata del sito web dell'associazione www.aiditalia.org

Data, _____ Firma _____

1. https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/Statuto_AID_16-12-18.pdf
2. https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/Regolamento_AID_approvato_16-12-2018.pdf
3. https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/codice_etico_aid.pdf