

## SCHEDA DI CANDIDATURA PER IL COMITATO ETICO 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 Statuto<sup>1</sup>, del Regolamento<sup>2</sup> e del Codice etico<sup>3</sup> 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](http://www.aiditalia.org)**

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

1. [https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/Statuto\\_AID\\_16-12-18.pdf](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](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](https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/codice_etico_aid.pdf)