

SCHEDA DI CANDIDATURA PRESIDENTE TERRITORIALE AID

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

SEZIONE DI _____ SOCIO N° _____

DALL'ANNO _____

CATEGORIA A/genitore B/dislessico adulto C/tecnico D/insegnante

BREVE DICHIARAZIONE D'INTENTI RELATIVAMENTE AL MANDATO PER CUI TI
CANDIDI

E MOTIVAZIONI CHE TI HANNO SPINTO AD ASSOCIARTI:

QUALI NUOVI SVILUPPI AUSPICI PER L'ASSOCIAZIONE?

LA TUA ESPERIENZA NELL'ASSOCIAZIONE

DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE AI FINI DEL CODICE ETICO

Prendo atto delle norme del codice etico dell'associazione (art.22 statuto) e non ho nessuna segnalazione e/o comunicazione da fare al Comitato Etico.

Prendo atto delle norme del codice etico dell'associazione (art.22 statuto) e chiedo di notificare le seguenti segnalazioni e/o comunicazioni al Comitato Etico:

Data _____ Firma _____

=====

**DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
INFORMATIVA** sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/03 (Codice Privacy).

La informiamo ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività della nostra Associazione.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla sede e ivi custoditi.

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il **CONSENSO** al trattamento dei miei dati personali e dei dati sensibili acquisiti dall'AID (Associazione Italiana Dislessia), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per le finalità istituzionali dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Data _____ Firma _____

=====

**DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA CONDIVISIONE DELLA
CANDIDATURA AI SOCI DELLA SEZIONE PRIMA DELLE ELEZIONI**

Al fine di procedere alla validazione della candidatura le ricordiamo che è necessaria la condivisione del suo modulo in una newsletter ai soci prima della data delle elezioni

Per autorizzazione:

Data _____ Firma _____