

---

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

da firmare e restituire a:  
**Associazione Sindrome X-Fragile Onlus Sezione Toscana**  
(info@xfragiletoscana.it oppure in via D. Bramante 9, 50142 Firenze FI)

Desideriamo informare che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, pertanto, forniamo le seguenti informazioni:

1. La nostra associazione (Associazione Sindrome X Fragile Onlus Sezione Toscana) tratta e detiene una serie di Suoi dati personali, raccolti presso la nostra sede, in funzione degli adempimenti associativi, di gestione dell'archiviazione ed elaborazione dei servizi espletati e dei rapporti con gli Enti pubblici.
2. La raccolta di questi dati è facoltativa, tuttavia il mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità di erogare alcuni servizi.
3. La scrivente Associazione Sindrome X Fragile Onlus Sezione Toscana, con sede legale in via D. Bramante 9, 50142 Firenze (FI), è titolare del trattamento.
4. Gli incaricati del trattamento sono i componenti del Consiglio Direttivo e gli incaricati dallo stesso.
5. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici e telematici e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.
6. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati solo e soltanto per gli scopi statutari.
7. In relazione al trattamento l'interessato potrà esercitare, presso le competenti Sedi, i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/03.

*Il Presidente  
Silvia Fallani*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **FORMULA DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/03, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa, conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Cognome e nome (in stampatello) \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_