



## Adesione alla Rete di sostegno psicologico della Fondazione il Cuore in una Goccia Onlus

(da consegnare o inviare ai recapiti sotto indicati)

Al Presidente della  
Fondazione il Cuore in una Goccia Onlus  
Via Francesco Albergotti, 16  
00167 Roma.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_,

- avendo appreso la mission della Fondazione il Cuore in una Goccia Onlus, consapevole delle finalità di solidarietà sociale che la Fondazione promuove e dopo aver preso visione delle corrispondenti linee guida

### CHIEDE

di poter aderire, a titolo volontario e gratuito, alla **rete di sostegno psicologico della Fondazione il Cuore in una Goccia** con la seguente disponibilità di tempo

\_\_\_\_\_  
(es. N. di casi in un anno, N. di ore, ecc.)

Fa presente di essere in possesso della seguente qualifica professionale/specializzazione (come da curriculum allegato)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Fondazione  
Il Cuore in una Goccia  
Onlus

### Informativa ai sensi dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali.

Carissimo/a,

La finalità per la quale raccogliamo e trattiamo i tuoi dati è la gestione delle pratiche di adesione alla rete di sostegno psicologico della Fondazione Il Cuore in una Goccia Onlus. I dati da te forniti, saranno trattati conformemente alle norme di tutela dei dati personali in vigore ed esclusivamente per la finalità per la quale li hai rilasciati.

Il trattamento è finalizzato a consentire al Titolare l'espletamento di tutte le fasi connesse alla gestione delle pratiche di adesione alla rete di sostegno psicologico, ivi comprese le attività a ciò strumentali (es.: comunicazioni inerenti la rete etc.). Il trattamento per queste finalità si basa sul rapporto instaurato tra il Titolare e l'interessato relativo al sostegno ed all'adempimento di obblighi legali da parte del Titolare. Il conferimento di tutti i dati necessari è obbligatorio ai fini dell'attivazione della richiesta di collaborazione con le Rete di Psicologi. Il titolare del trattamento dei dati è la Fondazione il Cuore in una Goccia Onlus, sita in Via Francesco Albergotti N° 16 - 00167 Roma che puoi contattare in ogni momento ai seguenti recapiti: (mail: [info@ilcuoreinunagoccia.com](mailto:info@ilcuoreinunagoccia.com) tel. 393-8505674). La tipologia dei dati trattati comprende: dati di contatto e dati necessari alla gestione amministrativa ed organizzativa della Rete. I Dati saranno trattati, nei limiti di quanto necessario, dal personale autorizzato, adeguatamente istruito e formato dal Titolare nonché dal personale dei soggetti terzi che prestano servizi al Titolare ed effettuano trattamenti di Dati per conto e su istruzione di quest'ultimo quali responsabili del trattamento. Non diffonderemo o comunicheremo i tuoi dati ad enti terzi e non ne faremo un uso che non sia imposto dalla legge o che non sia stato previamente consentito da te. Il trattamento dei tuoi dati non prevede una attività di profilazione o di elaborazione automatica. I dati personali trattati dal Titolare saranno conservati presso la sede legale del Titolare per il tempo necessario all'esecuzione delle finalità sopra descritte, nonché per quello prescritto dalle norme civilistiche, fiscali e regolamentari. Successivamente i dati saranno archiviati fino al termine di prescrizione previsto per legge con riferimento ai singoli diritti azionabili. Trascorsi tali termini i tuoi dati saranno cancellati, salvo che non ne sia necessaria la conservazione per altre e diverse finalità previste per espressa previsione di legge. Potremmo contattarti tramite newsletter all'indirizzo mail o al numero telefonico (via whatsapp etc.) che ci hai comunicato per informarti sulle iniziative promosse dalla Fondazione. Potrai richiedere la cancellazione dalla newsletter in qualsiasi momento, semplicemente comunicandolo al seguente indirizzo mail: [info@ilcuoreinunagoccia.com](mailto:info@ilcuoreinunagoccia.com). La negazione alla iscrizione della newsletter non pregiudica comunque la possibilità di adesione alla rete di psicologi.

Potrai esercitare, in relazione al trattamento dei dati ivi descritto, i diritti previsti dal GDPR (artt. 15-21), ivi inclusi: ricevere conferma dell'esistenza dei Dati e accedere al loro contenuto (diritti di accesso); aggiornare, modificare e/o correggere i Dati (diritto di rettifica); chiederne la cancellazione o la limitazione del trattamento dei Dati trattati in violazione di legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i Dati sono stati raccolti o altrimenti trattati (diritto all'oblio e diritto alla limitazione); opporsi al trattamento (diritto di opposizione); proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali; ricevere copia in formato elettronico dei Dati che ti riguardano come Interessato, quando tali Dati siano stati resi nel contesto del rapporto e chiedere che tali Dati siano trasmessi ad un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità dei dati). Per esercitare tali diritti puoi contattare il Titolare del trattamento inviando una comunicazione alla Mail: [info@ilcuoreinunagoccia.com](mailto:info@ilcuoreinunagoccia.com) oppure tramite raccomandata all' Indirizzo: Via Francesco Albergotti, N°16 00167- Roma. Nel contattarci, ricordati di includere il nome, e-mail/indirizzo postale e/o numero/i di telefono per essere sicuro che la tua richiesta possa essere gestita correttamente. Ti ricordiamo, infine, che hai il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali o ad altra Autorità di controllo ai sensi dell'art. 13, par. 2, lettera d) del GDPR.

Ho letto l'informativa e acconsento al trattamento dei miei dati personali per la gestione delle pratiche di adesione alla rete di sostegno psicologico

SI  NO

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio di newsletter

SI  NO

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_