

# INFORMATIVA PRIVACY SOCI MINORENNI (Art. 13 GDPR)

## Associazione l'Ulivo Blu APS

Gentile Genitore / Tutore Legale,

ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), l'Associazione ULIVO BLU APS, con sede legale in Via Arsoli 9/a C.F. 94096700581,, informa che i dati personali del minore e quelli del genitore esercente la responsabilità genitoriale saranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

### 1. Finalità del Trattamento

I dati anagrafici, di contatto e le immagini del minore saranno trattati per:

- **Gestione del rapporto associativo:** Iscrizione del minore nel libro soci, copertura assicurativa obbligatoria e partecipazione alle attività.
- **Adempimenti di legge:** Obblighi fiscali, civilistici e inserimento nel Registro Unico Nazionale Terzo Settore (RUNTS).
- **Comunicazioni associative:** Invio (ai recapiti del genitore) di newsletter, orari e dettagli sulle attività dell'APS.
- **Materiale multimediale:** Pubblicazione di foto/video delle attività di gruppo sui canali social e sito web ufficiali dell'APS (previo consenso).

### 2. Base Giuridica, Conservazione e Comunicazione

Il trattamento per le attività istituzionali è necessario per il contratto associativo. I dati saranno conservati per tutta la durata dell'iscrizione e per i successivi 10 anni (obblighi di legge). Saranno comunicati solo a enti assicurativi e consulenti fiscali, senza alcuna diffusione commerciale.

### 3. Diritti dei Genitori

I genitori possono esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e revoca del consenso inviando una email a: ulivoblu26@gmail.com.

---

## **MODULO DI ISCRIZIONE E CONSENSO (SOCI MINORENNI)**

*(Da compilare e firmare a cura del genitore o tutore legale)*

### **DATI DEL MINORE:**

Nome e Cognome:

---

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il // \_\_\_\_\_ C.F.

---

### **DATI DEL GENITORE / TUTORE LEGALE:**

Nome e Cognome:

---

Residente in Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email:

---

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore/tutore del minore sopra indicato, letta l'informativa:

#### **1. Gestione associativa e assicurazione (Obbligatorio)**

Prende atto che il trattamento dei dati del minore è indispensabile per l'iscrizione all'APS e per la copertura assicurativa.

#### **2. Invio di Newsletter e comunicazioni (Facoltativo - inviate al genitore)**

- ACCONSENTO

- NON ACCONSENTO

all'invio di comunicazioni relative alle attività, eventi e progetti dell'associazione.

### **3. Pubblicazione di foto e video del minore (Facoltativo e revocabile)**

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

alla pubblicazione di immagini o video che ritraggono il minore durante le attività associative (es. foto di gruppo) sui canali social ufficiali o sito web dell'APS, a scopo esclusivamente documentativo e promozionale, vietandone l'uso in contesti che pregiudichino la dignità del minore.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore: \_\_\_\_\_