

Modulo di adesione Convenzione Mutualitas per Agenti AGIT



Dati anagrafici

Io Sottoscritto _____ C.F. _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____ Residente in Via _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____ n° Cell./tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Dichiaro di conoscere ed approvare i contenuti dello Statuto e del Regolamento di Mutualitas SMS disponibili per il download sul sito **www.mutualitas.it**

Chiedo di diventare socio di Mutualitas SMS conseguente adesione al Piano Sanitario Mutualitas convenzione Agenti AGIT a decorrere dal 1 gennaio 2016:

Per me

Per me e i miei familiari

Nome	Cognome	Data e luogo di nascita	Parentela	Codice Fiscale
			Te stesso/ Caponucleo	
			Coniuge / Conv	
			Figlio/a	

Per le persone sopraindicate, la copertura decorrerà a partire dal 1 Gennaio 2016. Per consultare il testo integrale del Piano sanitario ed i contributi di adesione rivolgersi alla segreteria del Gruppo Agenti AGIT.

Lugo e data:	Firma del contraente:
---------------------	------------------------------

AFFINCHÉ MUTUALITAS POSSA TRATTARE I TUOI/VOSTRI DATI E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative (Artt. 23 e 26 D. Lgs. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Con la sottoscrizione della domanda di ammissione il socio, preso atto dell'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13, del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche ed integrazioni, esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nella stessa informativa.

Luogo e data	Nome e cognome del titolare della copertura e C.F. Firma dell'interessato
--------------	---

La presente informativa disciplina le informazioni sul trattamento da parte di Mutualitas – Società di Mutuo Soccorso dei dati personali che sono comunicati al momento di adesione alla stessa, nonché di quelli raccolti nel corso del rapporto associativo, per la attuazione di forme assistenziali in favore dei soci o dei familiari aventi diritto.

Natura dei dati raccolti, Finalità e Modalità del trattamento

I dati personali già in nostro possesso e quelli che di volta in volta richiederemo o che ci verranno conferiti, ivi inclusi dati sensibili, sono necessari per l'espletamento delle finalità istituzionali di Mutualitas. Un eventuale rifiuto di comunicare tali dati personali potrà comportare l'impossibilità di procedere alla instaurazione del rapporto associativo o alla sospensione dello stesso.

Il trattamento di tutti i dati viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del .D. lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

Tali dati potranno (i) essere comunicati, per le suddette finalità, a soggetti o enti aventi finalità mutualistiche, sociali, culturali o per scopi di solidarietà; (ii) soggetti esterni con specifici incarichi per conto di Mutualitas compagnie di assicurazione, Broker di assicurazioni, istituti bancari, postali e società che forniscono servizi collaterali; (iii) in caso di consenso al trattamento per finalità di marketing, a società specializzate nella gestione di informazioni commerciali o relative al credito, di promozione pubblicitaria.

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Mutualitas, con sede in Milano, Viale Bodio 33. Potrete ottenere il nominativo del Responsabile indirizzando richiesta scritta al titolare (Mutualitas) al seguente indirizzo: info@mutualitas.it, citando il riferimento " PRIVACY".

Diritti dell'interessato

Al Titolare ci si potrà rivolgere per far valere i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno dei dati personali; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamento dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi al trattamento finalizzato a scopi di marketing.