

ALLEGATO 3

(da compilare nel caso in cui si richieda un intervento di altra natura)

MOTIVO PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO

CONTRIBUTO RICHIESTO: Euro

Oltre alla Cassa Rurale della Valle dei Laghi, abbiamo presentato domanda di contributo ai seguenti Enti:

Il sottoscritto dichiara:

- ▶ di garantire la visibilità dell'intervento della Cassa Rurale della Valle dei Laghi in **ESCLUSIVA DI SETTORE** mediante:

- INSERIMENTO LOGO/PUBBLICITA' SU:**
- ESPOSIZIONE STRISCIONI PUBBLICITARI (specificare dove):**
- EVIDENZIAMENTO DEL CONTRIBUTO AI PROPRI SOCI IN OCCASIONE DI INCONTRI**
- PRESENZA ISTITUZIONALE A:**
- ALTRO:**

- ▶ Si allega preventivo analitico della spesa prevista.

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, la scrivente Cassa Rurale della Valle dei Laghi, in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornire previamente a coloro i quali compileranno il presente modulo alcune informazioni riguardanti il trattamento dei dati che li riguardano.

Fonte dei dati personali

I dati personali sono raccolti direttamente presso il rappresentante dell'Ente/Associazione mediante la compilazione delle singole voci contenute all'interno del modulo. Tutti questi dati vengono trattati nel rispetto della citata legge e degli obblighi di riservatezza cui si è sempre ispirata l'attività della nostra Banca.

Finalità di trattamento

I dati personali sono raccolti per le seguenti finalità:

- 1) pianificazione ed erogazione degli interventi liberali e sponsorizzazioni da parte della Cassa Rurale
- 2) Aggiornamento dell'archivio contatti relativo ad Enti/Associazioni al fine di:
 - poter segnalare ad Enti e Associazioni offerte e/o progetti della Cassa Rurale loro destinati
 - condurre analisi al fine di comprendere ed interpretare sempre meglio i bisogni di Enti ed Associazioni.

Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza o la riservatezza dei dati stessi.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati, o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati

Per lo svolgimento delle attività a carattere mutualistico la Cassa Rurale potrà avvalersi di soggetti esterni con i quali programmare, organizzare e gestire le iniziative.

La Banca si rivolge inoltre a società che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni, società che svolgono servizi di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con Enti e Associazioni (Phoenix Informatica Bancaria s.p.a. con sede in Trento, via Segantini 16/18) e a società che svolgono servizi di consulenza.

Le precisiamo, infine, i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i Suoi dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di incaricati del relativo trattamento: dipendenti e collaboratori, amministratori, sindaci e revisori della Banca, in relazione alle funzioni svolte.

Diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy

Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 (aggiornamento, rettifica, cancellazione e blocco dei dati in nostro possesso), nonché per ricevere ulteriori informazioni, gli interessati possono recarsi direttamente presso le nostre Dipendenze, oppure inoltrare richiesta scritta alla sede:

Via Nazionale, 7 38070 – Padergnone - e-mail info@cr-vallelaghi.net

Consenso ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali

Come descritto nell'informativa qui sopra riportata, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

alla fornitura e trattamento dei miei dati personali secondo le modalità precisate.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE _____

LA COMPILAZIONE DI QUESTO SPAZIO E' RISERVATA AL PERSONALE DELLA CASSA RURALE

FILIALE CHE HA RACCOLTO LA DOMANDA:

NOME E FIRMA DEL RESPONSABILE:

NOTE DELLA FILIALE: