COMUNE DI SCIACCA

# Università della Terza Età
# U N I T R E
# Università delle Tre Età

## *SEDE DI SCIACCA*

## *APS Associazione di Promozione Sociale*

L'**Università delle Tre Età "UNITRE"**, le cui attività sono iniziate nell'a.a. 2018/19, è un'Associazione di promozione sociale e culturale senza scopo di lucro appartenente al terzo settore, basata sul volontariato e aderente all'Associazione Nazionale delle Università della Terza Età, avente sede in Torino.

**Le finalità della sede locale sono quelle previste dall'art. 2 dello Statuto Nazionale e più precisamente:**

- Educare, formare, informare, promuovere la ricerca, aprirsi al sociale e al territorio, operare un confronto e una sintesi delle precedenti generazioni nonché di quella attuale al fine di realizzare una "Accademia di Umanità" che evidenzi "l'Essere oltre il Sapere";
- contribuire alla promozione culturale e sociale degli Associati mediante l'attivazione di incontri, corsi e laboratori su argomenti specifici e la realizzazione di altre attività affini predisponendo ed attuando iniziative concrete;
- promuovere, attuare e sostenere studi, ricerche ed altre iniziative culturali e sociali per realizzare un aggiornamento permanente e ricorrente degli Associati e per il confronto fra le culture generazionali diverse.

**Sono attivati i corsi inerenti alle seguenti aree socio-formative:**

- A1 - Artistico-Espressivo-Musicale
- A2 – Linguistico-Filosofico-Letteraria
- A3 - Medico-Psicologica
- A4 – Scientifico-Tecnologico-Ambientale
- A5 – Storico-Umanistico-Giuridica

Le adesioni alla Sede locale di Sciacca avvengono senza alcuna distinzione di etnia, religione, nazionalità, condizione sociale, convinzione politica nel pieno rispetto dei principi di democrazia, apartiticità e aconfessionalità.

**Per le NUOVE immatricolazioni occorre compilare l'apposito modulo di iscrizione e versare la quota associativa, mentre gli iscritti negli anni precedenti devono versare la sola quota associativa. Per informazioni collegarsi al sito www.unitresciacca.it o su Facebook "Unitre Sciacca" o scrivere al seguente indirizzo di posta elettronica unitresciacca@gmail.com oppure scrivere al seguente numero WhatsApp: 3924081153 della Segreteria, che riceve in presenza presso il Palazzo Lazzarini nei giorni 5, 6 e 7 ottobre 2026 ore 9,30/11,30 oppure previo appuntamento.**

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE A.A. _____/____**

(non richiesta per gli associati iscritti negli anni precedenti)

**SEDE DI *SCIACCA***

Cod. locale socio (riservato alla Segreteria) [ ]  Tessera nazionale UNITRE n. (riservato alla Segreteria) [ ]

Io sottoscritto/a: cognome ..... nome .....

residente in ..... via ..... cap .....

nato a ..... (prov. .....) il ..... C. F. .....

titolo di studio ..... professione .....

tel. Cell. ..... e-mail .....

**CHIEDO**

di potermi associare a codesta Università della Terza Età – APS - Sede di *Sciacca*
e dichiaro di conoscere e accettarne integralmente lo Statuto, il Regolamento e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dai suoi Organi associativi.

Verso contestualmente (o allego ricevuta bonifico) la quota associativa annuale determinata in € *30,00* oppure € 25,00 per i coniugi (25,00+€ 25,00= €.50,00)

☐ ed inoltre la quota di € ..... *quale contributo* per partecipare al .....

Data .....  firma .....

Allegare copia documento di riconoscimento valido

CHIEDO DI PARTECIPARE AI SEGUENTI CORSI E LABORATORI:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Area 1 | Artistico ☐ | Espressivo ☐ | Musicale ☐ |
| Area 2 | Linguistico ☐ | Filosofico ☐ | Letteraria ☐ |
| Area 3 | Medico ☐ | Psicologica ☐ | |
| Area 4 | Scientifico ☐ | Tecnologico ☐ | Ambientale ☐ |
| Area 5 | Storico ☐ | Umanistico ☐ | Giuridica ☐ |

☐ *Area 1 -Lab .....*  *contributo €*

☐ *Area __ -Lab .....*  *contributo €*

☐ *Area __ -Lab .....*  *contributo €*

**Informazioni: segreteria sede Palazzo Lazzarini - Cell. e WhatsApp 3924081153**

**sito web: www.unitresciacca.it – e-mail: unitresciacca@gmail.com – Facebook Unitre Sciacca**

Informativa ai sensi dell'art. 13 (per Associati)

## Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e in relazione ai dati personali di cui l'Associazione entrerà nella disponibilità con la sua iscrizione, Le comunichiamo quanto segue:

**Co-titolari del trattamento**

Co—titolari del trattamento sono l'UNITRE **Sede di *Sciacca,*** in persona del suo presidente pro tempore *dott. Albero Sutera*, con sede in *C.so Vittorio Emanuele n. 155* - 92019 Sciacca (AG) e l'ASSOCIAZIONE NAZIONALE DELLE UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA'—APS in persona del presidente pro tempore PIERCARLO ROVERA con sede in Corso Francia 5 — 10138 Torino

Per comunicare con i Co—titolari del trattamento, Lei potrà inviare lettera raccomandata agli indirizzi sopra specificati oppure un messaggio di posta elettronica rispettivamente a *unitresciacca@gmail.com* e unitre@unitre.net

**Finalità del trattamento dei dati**

I Suoi dati saranno trattati esclusivamente per consentire lo svolgimento del rapporto associativo e delle attività istituzionali dell'Associazione e, dunque, a titolo esemplificativo, per l'invio di comunicazioni inerenti al calendario e al programma dei corsi ed alle ulteriori iniziative della Associazione, la convocazione di assemblee e riunioni degli organismi associativi, la registrazione del pagamento della quota associativa.

I Suoi dati potranno, altresì, essere trattati per l'adempimento di obblighi imposti dalla legge, in particolare in materia fiscale, contabile e assicurativa.

Il trattamento potrà avvenire sia attraverso strumenti analogici sia attraverso dispositivi informatici, nei limiti strettamente necessari a far fronte alle finalità sopra indicate ed esclusivamente con modalità implicanti l'intervento umano.

**Fondamento giuridico del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati è effettuato nel rispetto del Regolamento, in quanto:

- necessario per lo svolgimento del rapporto associativo, volontariamente costituito fra Lei e l''Associazione;
- necessario per adempiere ad obblighi di legge;
- fondato sul Suo espresso consenso.

**Conseguenze del rifiuto di conferire i dati personali**

I dati richiesti risultano indispensabili per consentire lo svolgimento del rapporto associativo e per permettere all'Associazione di adempiere ad obblighi stabiliti dalla legge. Pertanto, il Suo eventuale rifiuto di comunicare alla Associazione i dati richiesti sarebbe ostativo alla costituzione del rapporto associativo o alla sua prosecuzione.

**Conservazione dei dati**

I Suoi dati, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati finché perdurerà il rapporto associativo.

Cessato il rapporto associativo, i Suoi dati resteranno conservati negli archivi della Associazione, per essere trattati esclusivamente ove necessario per adempiere ad obblighi imposti dalla legge.

**Comunicazione e trasferimento dei dati**

I Suoi dati potranno essere comunicati a:

- consulenti dell'Associazione che svolgano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
- istituti bancari e assicurativi che svolgano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
- autorità giudiziarie o amministrative per l'adempimento degli obblighi di legge.

Senza il Suo esplicito consenso, i Suoi dati non saranno oggetto di trasferimento né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Profilazione e diffusione dei dati**

I Suoi dati non saranno soggetti né a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

**Diritti dell'interessato**

In forza del Regolamento, Lei ha sempre diritto di:

- chiedere all'Associazione |'accesso ai Suoi dati personali e alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o I'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1, del Regolamento e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1, del Regolamento);
- richiedere ed ottenere dall'Ass0ciazione - neIl'ipotesi in cui il trattamento sia effettuato su base consensuale e in forma automatizzata - la restituzione dei Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo informatico, anche al fine di trasferire tali dati ad un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), fermo restando che il trattamento basato sul Suo consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

Il sottoscritto . . . . . Cod. Fisc . . . . . .

presa visione dell'informativa che precede, □ presta il consenso. □ nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali e all'eventuale pubblicazione di proprie immagini e suoni (video/audio) sul sito internet dell'Associazione, sulla sua pagina face book e/o su altri social media, per le finalità a secondo le modalità indicate nell'informativa.

Luogo e data: . . . . . .. . Firma per accettazione:

Allegare copia documento di riconoscimento valido