



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DA INVIARE COMPILATA E FIRMATA ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
EVERYWHERE MAIL: CONGRESSI@EVERYWHERETRAVEL.IT

Al Presidente dell'Associazione aNEop

il sottoscritto:

TITOLO*	<input type="checkbox"/> Dott.	<input type="checkbox"/> Dott.ssa	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Prof.ssa	<input type="checkbox"/> Altro
NOME*					
COGNOME*					
CELLULARE*	E-MAIL*				
SESSO*	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA*		
LUOGO DI NASCITA*					
CODICE FISCALE					
PROFESSIONE*	<input type="checkbox"/> Medico chirurgo	<input type="checkbox"/> Altro			
SPECIALIZZAZIONE*					
QUALIFICA*					

SEDE ATTIVITA'

Istituto - Ospedale - Centro*		
Denominazione Reparto/Dipartimento*		
Via*		
Cap*	Località*	Prov.*
Tel. Lavoro*		Fax lavoro

CONTATTI PRIVATI

Via*		
Cap*	Località*	Prov.*
Tel.		Fax

CHIEDE

di essere iscritto alla sezione FUTURE dell'aNEop "ASSOCIAZIONE INTER REGIONALE NORD-EST PER L'OSTEOPOROSI" in qualità di socio.

A tal fine dichiara di conoscere ed approvare lo Statuto e di non aver compiuto 45 Anni.

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e e dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 ("General Data Protection Regulation"), consapevole di poter esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai miei dati ai sensi degli artt. 12-23 del Regolamento UE 679/2016, autorizzo l'aNEop, in qualità di Titolare delegato del trattamento, alla raccolta, al trattamento e alla conservazione dei miei dati personali.

Autorizzo altresì l'aNEop al trattamento dei miei dati personali per finalità di informazione e aggiornamento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 ("General Data Protection Regulation")

L'Associazione aNEop, informa che per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti con voi in corso è in possesso di dati anagrafici acquisiti anche verbalmente, a voi relativi, dati qualificati come personali dalla legge.

Con riferimento a tali dati vi informiamo che:

- I dati da lei forniti verranno trattati allo scopo di gestire i rapporti con la nostra Associazione, l'invio delle comunicazioni sociali, della rivista, delle pubblicazioni e Newsletter, nonché inviti a convegni, attività e convenzioni che verranno ritenuti di suo interesse.

I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto elettronico:

- conferimento dei dati stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi;

- il mancato conferimento, invece, di tutti i dati che non siano riconducibili ad obblighi legali o contrattuali verrà valutato di volta in volta dalla scrivente e determinerà le conseguenti decisioni rapportate all'importanza dei dati richiesti rispetto alla gestione del rapporto commerciale;

- ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati in Italia a istituti di credito, professionisti e consulenti, manutentori hardware e software e incaricati al trattamento;

- i dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge;

- relativamente ai dati medesimi lei può esercitare i diritti previsti sensi degli artt. 12-23 del Regolamento UE 679/2016;

- titolare del trattamento dei dati è l'Associazione aNEop

DATA _____

FIRMA _____