



MODULO di ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI OBBLIGATORI

COGNOME	<input type="text"/>	
NOME	<input type="text"/>	
NATO/A A	<input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>
IL <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>	
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>
VIA/PIAZZA	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	

[] ISCRIZIONE PER IL FIGLIO MALATO MINORENNE

COGNOME	<input type="text"/>	
NOME	<input type="text"/>	NATO/A IL <input type="text"/>

chiede di aderire in qualità di socio all'ASIMAS Associazione Italiana Mastocitosi autorizzando la stessa ad inserire nella propria banca dati tutte le informazioni utili riguardanti il paziente e la famiglia iscritta, autorizzando l'ASIMAS ad utilizzare per i fini della associazione riportati nello statuto, che dichiara di conoscere e condividere, i dati personali ed eventuali fotografie consapevolmente fornite; in qualunque momento può richiedere la cancellazione dei propri dati nel rispetto della legge sulla "privacy" e "privacy informatica" legge n° 675 del 31/12/96, D.lgs n°196/200, GDPR n° 679/2016 e successive modificazioni, di cui vengono riportati i passaggi essenziali per la sottoscrizione del consenso.

INFORMATIVA LEGGE 196/03 e GDPR(Regolamento Europeo sulla Privacy, 679/2016)

Ai sensi del GDPR 679/2016 e del D.lgs 30/06/2003 n. 196 si informa che:

- i dati personali obbligatori per il rilascio della tessera verranno trattati esclusivamente per finalità di rilascio della stessa in ossequio alla normativa vigente.
- Il soggetto titolare del trattamento è l'ASIMAS e l'RPD è il suo presidente.
- In virtù di apposite deleghe sono presente incaricati per il trattamento dei dati che potranno essere comunicati a società fornitrici di servizi e attività di emissione e gestione di eventuale tessera elettronica.
- L'interessato è titolare degli specifici diritti dell'art 7 e seguenti D.Lgs 30/06/2003 n.196, cui si rimanda per il contenuto e 13 del Regolamento EU/2016/679 e, in particolare, ha la facoltà di revocare in qualsiasi momento il consenso al trattamento dei dati.
- Ogni richiesta in tal senso sarà indirizzata ad ASIMAS Via Trento 11, Nichelino(TO)

[] do il consenso

[] nego il consenso

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

CODICE ASSOCIATO