

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI NON SENSIBILI AD USO ISTITUZIONALE

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento sig. Luca Roberti ai sensi dell'art. 23 del DLgs n. 196/2003 e Gdpr 679/16 ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa. Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso l'associazione "Associazione Apnoici Italiani - Onlus" non potrà dar luogo ai servizi citati.

Luogo Data Firma



Spett.le Consiglio Direttivo "Associazione Apnoici Italiani - Onlus"; Via di Bravetta n° 444 - 00164 CAP 00164 ROMA (Rm)

DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL' "ASSOCIAZIONE APNOICI ITALIANI - ONLUS" , C.F. 97901470589

Adesione Gratuita

Il Sig./Sig.ra nato/a

data di nascita residente a

in Via n. Provincia

Tel/Cell.

Email (autorizzo a ricevere l'invio di una Newsletter mensile)

Medico Specialista: Cpap/A-Cpap/Bipap/Mad (barrare) Inizio terapia:

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'AAI onlus. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo Statuto Sociale .

Luogo Data Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento in base all'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 23 GDPR 679/16, lo statuto e l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali è disponibile sul sito www.apneedelsonno.it