



Associazione Diabete Infantile Giovanile e Adulto

Via L. Da Vinci 5 - 08028 Orosei NU ☎ 335 7547639 - Fax 0784 98622 - P.IVA 01211480916

www.agdia.it

agdia@agdia.it

Domanda di Iscrizione

Paziente /Delegante

Il/la sottoscritt _____, Nato/a a _____
il ___/___/___ Resid. a: _____, Indirizzo _____ CAP _____
Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____ Cod. Fisc. _____
Anno di insorgenza Diabete _____ Medico di Famiglia dr. _____
Centro di Cura _____ ASL di appartenenza _____
chiede di essere ammesso come socio A.G.D.I.A. Onlus Nuoro Sì No
In qualità di Socio Effettivo Sostenitore
Comunicazioni _____

Preso atto di essere stato previamente e idoneamente informato sulle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i miei dati personali (comuni e sensibili) sopra riportati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e sui diritti spettanti all'interessato, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, nonché sulle conseguenze di un eventuale rifiuto a non concedere il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per il perseguimento degli scopi statutari e per l'espletamento delle finalità istituzionali indicate nell'informativa.

Per il trattamento dei dati personali comuni: Esprimo il consenso Nego il consenso
Per il trattamento dei dati sensibili: Esprimo il consenso Nego il consenso
Per la comunicazione di dati personali comuni Esprimo il consenso Nego il consenso

Luogo _____ **Data** ___/___/___ **Firma** _____

Tutore/Delegato

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____
Residente a _____ Indirizzo _____ Cap _____
Prov. _____ Tel. Ab. _____ Cell. _____
Incaricato come Tutore Delegato: del minore/del Sig. _____ in qualità di
 Genitore ID Familiare Socio
Documento: Tipo _____ Num. _____ Rilasciato da _____

Preso atto di essere stato previamente e idoneamente informato sulle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i miei dati personali (comuni e sensibili) sopra riportati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e sui diritti spettanti all'interessato, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, nonché sulle conseguenze di un eventuale rifiuto a non concedere il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per il perseguimento degli scopi statutari e per l'espletamento delle finalità istituzionali indicate nell'informativa.

Per il trattamento dei dati personali comuni: Esprimo il consenso Nego il consenso
Per il trattamento dei dati sensibili: Esprimo il consenso Nego il consenso
Per la comunicazione di dati personali comuni Esprimo il consenso Nego il consenso

Luogo _____ **Data** ___/___/___ **Firma** _____