

**Informazioni in materia di protezione dei dati personali.**

**Modello per l'informazione dei Soci del CIES - ITALIA, per attività facoltativa di forme di pubblicità che necessitano della specifica approvazione.**

**La non approvazione comporta automaticamente il non inserimento in queste attività.**

**Se dopo aver accettato, si decide di disdire si deve dare comunicazione scritta al presidente.**

**Art. 13 del Decreto Legislativo 30 maggio 2003 n. 196:**

In relazione alle informazioni (privacy policy) in materia di protezione dati personali, che dichiaro di aver letto e compreso,

I. esprimo il consenso previsto al trattamento dei miei dati personali da parte di CIES - ITALIA per tutte le finalità ivi descritte, incluso l'invio di informative promozionali o pubblicitarie, anche telematiche, di beni e servizi da CIES - ITALIA reputati di interesse ALL'ASSOCIATO;

Accetto      Non accetto

II. nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi a soggetti appartenenti alle categorie di soggetti di cui al punto IV A, impegnandomi altresì a comunicare a CIES - ITALIA l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo;

Accetto      Non accetto

III. dichiaro altresì di avere fornito (ovvero: che sarà mia cura fornire) l'informativa ai soggetti dei quali comunichi i relativi dati personali ad CIES - ITALIA prima della comunicazione degli stessi; e di avere ottenuto - se necessario - il loro consenso alla comunicazione ed al relativo trattamento;

con presente il sottoscritto

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA

DICHIARA DI AVER PERFETTAMENTE COMPRESO LO SCOPO, LA NATURA E LE FINALITA' DEL PRESENTE ATTO E PERTANTO CON LA PRESENTE FIRMA ADEIRISCE LIBERO DA OGNI FORMA DI COERCIZIONE ANCHE INTELLETTUALE

FIRMA

CONFERMA FIRMA

DATA E LUOGO

-----  
IN STAMPATELLO: NUMERO DI TELEFONO ED INDIRIZZO CHE SI VUOLE PUBBLICARE

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA DEL CIES - ITALIA, VIA C.BATTISTI 267 - 35121 PADOVA  
PRESSO DIPARTIMENTO DI FARMACOLOGIA E ANESTESIOLOGIA UNIVERSITA' DI PADOVA  
FAX: 049. 8754256      VIA E-MAIL: m.rossato@posturology.info