

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati personali e sensibili

Luogo Data

Cognome Nome

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lg. 196/2003:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare: ricerche scientifiche e epidemiologiche relative la patologia; ricerche psico-sociali relative l'inserimento sociale; favorire una circolarità di informazioni relative la patologia?

Presto il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa ed in particolare la comunicazione dei dati potrà essere unicamente finalizzata ad attività di ricerca scientifica, epidemiologica, sociale, clinica e psicologica ed utilizzati per migliorare l'efficacia delle comunicazioni associate alle attività dell'A.C.A.R., senza che altri ne abbiano mai l'accesso diretto?

Presto il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare : ricerche scientifiche e epidemiologiche relative la patologia; ricerche psico-sociali relative l'inserimento sociale; favorire una circolarità di informazioni relative la patologia?

Presto il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati sensibili per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa ed in particolare la comunicazione dei dati potrà essere unicamente finalizzata ad attività di ricerca scientifica, epidemiologica, sociale, clinica e psicologica ed utilizzati per migliorare l'efficacia delle comunicazioni associate alle attività dell'A.C.A.R., senza che altri ne abbiano mai l'accesso diretto?

Presto il consenso Nego il consenso

FIRMA SOCIO

FIRMA PADRE

(per figli minorenni)

FIRMA MADRE

(per figli minorenni)

.....
LUOGO E DATA

Cari amici, l'essere ONLUS ci impone un'adesione scritta da parte dei Soci, quindi preghiamo di compilare e restituirci firmato questo modulo, il prima possibile. Grazie

RICHIESTA di AMMISSIONE COME SOCIO all'A.C.A.R. onlus

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'A.C.A.R.- ASSOCIAZIONE CONTO ALLA ROVESCIA ONLUS -
per la diffusione dell'informazione e per la ricerca sulla malattia esostosante e sulla sindrome di Ollier/Maffucci

Il/la sottoscritto/a
nato/a ail.....
residente in CAP
Via
codice fiscaleprofessione.....
tel./fax/e-mail

preso atto dello Statuto dell'Associazione (disponibile anche su sito internet www.acar2006.org),
condividendo gli scopi istituzionali individuati all'art.2 del medesimo, **CHIEDE DI ESSERE AMMESSO
COME SOCIO**, impegnandosi ad osservare lo Statuto ed i regolamenti vigenti nonché le norme di legge
statali e regionali da essi richiamati.

In fede,

.....
FIRMA

.....
LUOGO E DATA

PER I GENITORI
(in caso di figlio minore)

Cari amici, l'essere ONLUS ci impone un'adesione scritta da parte dei Soci, quindi preghiamo di compilare e restituirci questo modulo firmato, possibilmente da entrambi i genitori, al più presto. Grazie

RICHIESTA di AMMISSIONE COME SOCIO all'A.C.A.R. onlus

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL' A.C.A.R.- ONLUS - ASSOCIAZIONE CONTO ALLA ROVESCIA
per la diffusione dell'informazione e per la ricerca sulla malattia esostosante e sulla sindrome di
Ollier/Maffucci

Il sottoscritto
nato a il
residente in CAP
Via
codice fiscale professione
tel./fax/e-mail
e/o

La sottoscritta
nata a il
residente in CAP
Via
codice fiscale professione
tel./fax/e-mail

preso atto dello Statuto dell'Associazione (disponibile anche su sito internet www.acar2006.org),
ondividendo gli scopi istituzionali individuati all'art.2 del medesimo, **CHIEDE/CHIEDONO DI ESSERE
AMMESSO/I COME SOCIO/I**, impegnandosi ad osservare lo Statuto ed i regolamenti vigenti nonché le
norme di legge statali e regionali da essi richiamati.

CHIEDE/CHIEDONO INOLTRE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Nome e Cognome.....
Nato a il

SIA AMMESSO/A COME SOCIO/A.

In fede,

.....

FIRMA PADRE

.....

FIRMA MADRE

.....
LUOGO E DATA