**Inviare al fax 0444 515824 o alla mail:** **studiosaccardo@alice.it**

Iscrizione per non professionisti (no crediti ECM)

Per la partecipazione di ***familiari*** e utenti ***non professionisti sanitari***,

è necessario compilare questa scheda anagrafica

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome**  |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Cap** |  | **Città** |  | **prov** |  |
| **Cell.** |  | **Tel**. |  |
| **E-mail** (obbligatorio per la conferma dell’iscrizione) |  |
| **familiare** |  |
|  **insegnante, educatore sportivo, altra professione**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) Il titolare e responsabile del trattamento è: Associazione Midori

Via\_Ponte Garzaro 48/a\_- 36078 Valdagno VI. Ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs. 196/2003 Lei ha il diritto all’accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento dei suoi dati.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_