

SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

__ I __ sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

Ordine dei medici di _____ con il n° _____

Chiede di essere associato all'AFI per l'anno _____

Allegare fotocopia del bonifico bancario della quota d'iscrizione di € 60,00

IBAN IT72T0306905465100000010456 – BIC BCITITMM

BANCA INTESA SANPAOLO

Intestato ad Associazione Flebologica Italiana

Causale: quota associativa anno _____ Dr. (nome e cognome)

PRINCIPALI INFORMAZIONI SULLA NUOVA NORMATIVA PRIVACY

A partire dal 25 Maggio 2018, con l'introduzione del nuovo regolamento europeo «General Data Protection Regulation» (GDPR), sarà garantita una maggiore tutela dei dati personali e della privacy.

Dato personale è un'informazione che permette l'identificazione del titolare direttamente (ad es. Nome e Cognome) o indirettamente (ad esempio numero identificativo della carta di identità).

Quali sono i dati personali che potranno essere trattati dall'Associazione, oltre ai dati personali identificativi?

I contatti personali: ad esempio l'indirizzo e-mail o il numero di telefono sul quale ricevere le comunicazioni.

I contatti di terze persone: ad esempio indirizzo e-mail o numero di telefono di collaboratori e/o dipendenti

Le informazioni personali: ad esempio i dati sulla puntualità e situazione dei pagamenti.

L'Associazione, utilizzerà i dati raccolti dai Clienti, per fornire Loro i servizi richiesti, nonché informazioni utili relativi a servizi e prodotti, in linea con le Loro reali esigenze e per eventualmente valutare il Loro grado di soddisfazione relativa al servizio offerto.

Grazie al GDPR, i Clienti potranno contattarci all'indirizzo segreteria@associazioneflebologicaitaliana.it, al fine di ottenere le seguenti informazioni:

- Sapere quali sono i dati personali detenuti dalla Società e per quali fini vengono usati.
- Chiederne la modifica nel caso fossero riportati in modo scorretto.
- Chiederne la cancellazione.
- Sospenderne momentaneamente l'utilizzo.
- Ottenerne una copia
- Modificare le scelte precedenti in termini di privacy.

I soci saranno inseriti nell'elenco presente sul sito internet AFI www.associazioneflebologicaitaliana.it

NON Autorizzo la pubblicazione dei miei dati sul sito web dell'AFI

Data e luogo _____ Firma _____

AFI - Associazione Flebologica Italiana

Piazza Caduti di Pian d'Albero, 20 - 50063 Figline Valdarno (FI)

tel 055 9157158 • info@associazioneflebologicaitaliana.it • www.associazioneflebologicaitaliana.it

C.F.05955180483

