

GISMO ODV

Gruppo Italiano Studio Malattie Metabolismo Osseo
Organizzazione di volontariato
ISCRIZIONE ANNO 2020

Nome	Cognome	
Tel.	Fax.....	Cell.....
e-mail		

Nato a.....	(Prov).....	il.....	
Residenza			Via/P.zza
CAP	Provincia	CF	
Sede di lavoro			Città
Reparto / Servizio			Qualifica professionale.....
Specialista in			Anno di Laurea

Chiede di entrare a far parte in qualità di Socio Ordinario del **Gruppo Italiano Studio Malattie Metabolismo Osseo – Organizzazione di Volontariato** (GISMO ODV), impegnandosi a rispettarne lo Statuto.

Firma

Data

La scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata dovrà pervenire alla segreteria organizzativa GISMO ODV via e-mail all'indirizzo segreteria.gismo@myeventsrl.it; in alternativa via fax al numero: +39 06 89281786 o via posta ordinaria all'indirizzo MYEVENT srl via Don Sturzo 9, 00078 Monte Porzio Catone (Roma)

Autorizzo MYEVENTsrl al trattamento dei dati in base al nuovo REGOLAMENTO EUROPEO UE 679/2016 o GDPR come da informativa allegata/messa in visione ai sensi del nuovo REGOLAMENTO EUROPEO UE 679/2016 o GDPR. In qualsiasi momento avrò la possibilità di chiederne la modifica o la cancellazione.

Autorizzo il consenso al trattamento

Nego il consenso al trattamento

Firma

Data