



Associazione Diabetici della Provincia di Milano Onlus

Sede operativa: Via Carlo Farini 9 - 20154 Milano

Sede Legale: Via Castelvetro 32 - 20154 Milano

Tel 023494785 Cell 335352612 Fax 029021567

Email: info@adpmi.org Sito: www.adpmi.org

c/c postale 23715204 IBAN: IT68 F 05584 01617 00000011101 Codice Fiscale 06500540155

Aderente: **C.L.A.D. - Coordinamento Lombardia Associazioni Diabetiche**
DIABETEFORUM - Giovani e adulti uniti per il Diabete

MODULO DI NUOVA ISCRIZIONE ANNO 2012 TESSERA N°

MODULO DI RINNOVO ISCRIZIONE ANNO 2012 TESSERA N°

COGNOME _____ NOME _____

Via _____ N° _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

E-mail _____ Telefono _____

Professione _____ Data di Nascita _____

Dott./Centro Diabetologico di riferimento _____

Insulina

Microinfusore

Diabetico dal _____ Terapia Ipoglicemizzanti

Dieta

Non Diabetico

QUOTA VERSATA

20€ Socio Ordinario

50€ Socio Sostenitore

Altro € _____

pagamento tramite

Conto Corrente Postale

Contanti

Bonifico Bancario

In data _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI DELL'ARTICOLO 11 DELLA LEGGE 675/96
Del 31/12/96 "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Io sottoscritto _____

Presta il consenso a che i propri dati personali siano gestiti in esclusiva conformità ai fini previsti dallo statuto dell'Associazione Diabetici della Provincia di Milano.

Ai sensi dell'Articolo 10 della predetta legge sono stato preventivamente informato che:

1. I miei dati personali sono conservati e custoditi sul libro soci in forma cartacea e/o informatica per gli adempimenti connessi alle attività dell'Associazione.
2. Detti dati verranno trattati con la massima riservatezza e verranno comunicati esclusivamente nell'ambito dei diversi settori dell'Associazione per finalità interne, con esclusione di ogni diffusione e comunicazione a soggetti terzi alla stessa Associazione se non con il mio espresso consenso come prescritto dall'Art. 20 comma 1° lettera A della Legge.
3. In relazione al trattamento dei miei dati personali possono esercitare i diritti di cui all'Art. 13 della Legge.

Data _____

Firma _____

**Da inviare a A.D.P.Mi. a mezzo: FAX n° 023494785 / 029021567 oppure e-mail: info@adpmi.org
oppure per posta a: A.D.P.MI via Carlo Farini 9, 20154 Milano**