

GIORNATA MONDIALE DELL'ASMA 2005
“Correre per l'Asma”

FERRARA 1° MAGGIO 2005
2° CAMPIONATO NAZIONALE PER OPERATORI SANITARI E PAZIENTI
MEMORIAL “MAURIZIO VIGNOLA”

Scheda di Iscrizione

La preghiamo di compilare la scheda di iscrizione in ogni sua parte, in modo molto chiaro e leggibile ed inviarla tramite fax al seguente numero: 059-4224231 oppure tramite e-mail: wad2005@pneumologiamo.it

Dati Personali

Cognome: _____ Titolo: Prof. Dr. Sig.ra Sig. _____
Nome: _____
Codice Fiscale: _____
Data e luogo di nascita: _____
Indirizzo (Via e N. civico): _____
CAP: _____ Città: _____ Sigla Provincia: _____
Telefono: _____ Cell: _____ E-mail: _____
Professione: _____

Dettagli per la gara podistica

PARTECIPO A :

Minipodistica (mt 800 e Km 1,600) Camminata (Km 7) * Competitiva e alternativa (Km 13)

PARTECIPO ALLA GARA IN VESTE DI:

Medico Operatore Sanitario Paziente Familiare

*Per partecipare alla gara competitiva è necessario il certificato di idoneità sportiva.

Informativa e consenso – D.lgs. 196/03

I Suoi dati sono trattati per la finalità di partecipazione alla gara podistica; il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione stessa; i Suoi dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche e potranno essere comunicati a terzi ma non saranno diffusi. Il suo indirizzo di posta elettronica (qualora indicato) verrà utilizzato per l'invio di informazioni relative a nostre iniziative; Lei potrà rivolgersi al Servizio Privacy presso il titolare del trattamento per verificare i Suoi dati e farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/03,). In particolare potrà opporsi in ogni momento, sempre attraverso il Servizio Privacy, al trattamento delle sue coordinate di posta elettronica a fini di invio di informazioni.

Consenso al trattamento dei dati

SI _____ NO _____ Data _____ Firma _____