

## Associazione Diabetici della Provincia di Milano Onlus

C/o Ospedale dei Bambini V. Buzzi, ASST Fatebenefratelli/Sacco, Via Castelvetro 32 - 20154 Milano  
Tel 023494785 Cell 335352612 Email: [info@adpmi.org](mailto:info@adpmi.org) Sito: [www.adpmi.org](http://www.adpmi.org)

C/C Bancario: **IBAN: IT 04V 050 340 172 800 000 001 1101** Codice Fiscale 06500540155



### MODULO ISCRIZIONE ANNO 2019

TESSERA N° .....

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono/Cell \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Centro Diabetologico di riferimento \_\_\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_

Diabetico dal \_\_\_\_\_ Non Diabetico \_\_\_\_\_ Genitore di minorenni con diabete \_\_\_\_\_

TERAPIA: Dieta \_\_\_\_\_ Ipoglicemizzanti \_\_\_\_\_ Mista insulina+ipoglicemizzanti \_\_\_\_\_

Insulinica multi iniettiva \_\_\_\_\_ Microinfusore Tipo \_\_\_\_\_ Sensore Tipo: \_\_\_\_\_

### QUOTA VERSATA

20€ Socio Ordinario

50€ Socio Sostenitore

Altro € \_\_\_\_\_

**pagamento tramite:** Conto Corrente Postale \_\_\_\_\_ Bonifico Bancario \_\_\_\_\_ Contanti \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE/CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PRIVACY

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** che i propri dati personali siano gestiti in esclusiva conformità agli scopi istituzionali indicati nello statuto dell'Associazione Diabetici della Provincia di Milano. Ai sensi della legge sulla Privacy sono stato 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 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 dalla Legge.
3. In relazione al trattamento dei miei dati personali posso esercitare i diritti di cui all'Art. 13 della Legge. 675/96

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da inviare a A.D.P.Mi. a mezzo e-mail: [info@adpmi.org](mailto:info@adpmi.org)

oppure per posta a: A.D.P.MI via Castelvetro, 32, 20154 MILANO