



Associazione Diabetici della Provincia di Milano ONLUS



In collaborazione con:

Associazione Diabetici Camuno Sebina onlus

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE al **CORSO AVANZATO:** **A SCUOLA DI DIABETE**

La gestione ottimizzata del diabete in ogni momento della vita:
dalle conoscenze e competenze, all'azione

5-6-7 aprile 2019 Hotel San Martino, Via San Martino 28, Boario Terme (BS)

Destinatari: Persone con diabete in terapia insulinica multi iniettiva o con microinfusore o con micro più sensore che abbiamo già competenze sul conteggio dei carboidrati.

Cognome: _____ Nome _____

Età _____ Tel./cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

In cura presso _____ Diabetologo _____

Terapia in atto per il diabete: Microinfusore Marca _____ Modello _____

Sensore Marca-Modello _____ Insulina multi iniettiva _____

Complicanze presenti _____ Intolleranze** _____

Ha già partecipato a corsi formativi sul Counting dei Carboidrati? **SI** ___ **NO** ___

Parteciperà con: Cognome: _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Raggiungerò Boario con mezzo personale _____ con pullman _____

La invitiamo a prestare il Suo consenso al trattamento dei dati personali il cui conferimento è indispensabile per consentire la Sua/Vs. iscrizione al corso:

Firma: _____ . Data: _____

NOTE:

1. Inviare modulo a: A.D.P.MI. Via Castelvetro,32 20154 Milano
via e-mail: info@adpmi.org oppure mottesml@hotmail.com
2. ADPMI darà la precedenza alla partecipazione a: 1) ai Soci ADPMI, 2) alla disponibilità a condividere la camera 3) all'ordine di iscrizione.
3. ADPMI informerà tempestivamente dell'avvenuta accettazione dell'iscrizione
4. Il corso prevede una partecipazione ai costi vivi dell'evento da parte del partecipante
5. Il programma definitivo del corso verrà fornito agli iscritti appena disponibile
6. Per ulteriori informazioni: **Associazione Diabetici della Provincia di Milano**
Tel: 02-3494785 Segreteria Associazione, 335352612 Sig.ra M.L.Mottes
02-99045848 Sig. A. Chiesa ore serali . sito web: www.adpmi.org



Associazione Diabetici della Provincia di Milano ONLUS

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE al CORSO AVANZATO: A SCUOLA DI DIABETE

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 _____

Presto il consenso a che i miei 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: e-mail: info@adpmi.org mottesml@hotmail.com
oppure per posta a: A.D.P.MI via Castelvetro, 32, 20154 MILANO**