

TESSERA N°

MODULO DI PRE ISCRIZIONE a:

"SCUOLA DI DIABETE 2024" e ISCRIZIONE a ADPMI

Soggiorno educativo per diabetici in terapia insulinica

25-26-27 ottobre 2024

Hotel San Martino Via San Martino 28, Boario Terme (BS)

COGNOME _____ NOME _____

Codice Fiscale _____

Via _____ N° _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

E-mail _____ Telefono/Cell _____

Professione _____ Data di Nascita _____

Centro Diabetologico di riferimento _____ Dott. _____

Diabetico dal _____ Genitore di minorenne con diabete _____

TERAPIA: Insulinica multi iniettiva _____ Microinfusore Tipo _____

Sensore Tipo: _____

Ha già frequentato corsi formativi sul Counting ? SI NO

- **Condividerei la camera con:** _____

Eventuale accompagnatore _____

- Disponibilità camere singole limitata. E' necessario accettare condivisione camera con altra/o partecipante.

Viaggerò con il pullman SI NO

La/Il sottoscritt/a:.....

➤ **DICHIARA DI AVER VISIONATO e DI ACCETTARE LO STATUTO ADPMI odv riportato sul sito internet**

<http://www.adpmi.org>

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

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e art. 13 del Regolamento UE 679/2016, pubblicata sul sito internet <http://www.adpmi.org> e consapevole che:

1. Il trattamento riguarda, in particolare, i dati personali e sensibili;
2. Il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. Potrò decidere di oscurare, in qualsiasi momento, singoli potenziali documenti relativi ad episodi di diagnosi o cura da me forniti;
4. Dichiaro di aver compreso il contenuto dell'informativa e presto liberamente e in modo consapevole il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte di ADPMI, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

presta il proprio consenso esplicito, libero, informato e inequivocabile al trattamento dei suoi dati personali, anche di categorie particolari e relativi alla salute, da parte del titolare del trattamento, secondo le indicazioni fornite nell'informativa

presta il suo consenso per l'invio di comunicazioni relative all'organizzazione di iniziative di formazione ed eventuali azioni di sostegno finalizzate al miglioramento della qualità della cura e della gestione del diabete ed alla ricerca scientifica;

presta il suo consenso per la raccolta e diffusione del proprio ritratto fotografico per i fini indicati nell'informativa.

BARRARE CON UNA X TUTTI I QUADRATINI

Data _____

firma _____

ESCLUSIONE DI RESPONSABILITA'

Con la firma della presente scheda io Sig. _____ dichiaro:

- 1) di avere compiuto 18 anni alla data del 23 ottobre 2024;
- 2) di iscrivermi volontariamente e di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalla mia partecipazione, sia civilmente che penalmente;
- 3) di essere in condizioni psicofisiche idonee per lo svolgimento dell'attività proposta e di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi.

Con la presente il/la sottoscritto/a intende assolvere gli organizzatori dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere per la partecipazione alle attività programmate durante il soggiorno formativo nei giorni 25-27 ottobre 2024 a Boario, per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data _____

Firma _____

INVIARE COMPILATO E FIRMATO A: info@adpmi.org

INFORMAZIONI

Il corso è riservato alle persone con diabete in terapia insulinica multi iniettiva o con microinfusore.

Termine presentazione richiesta partecipazione 30 settembre 2024, salvo esaurimento posti anticipato.

Sarà data precedenza di partecipazione:

- Ai Soci ADPMI 2024
- Alle persone che non hanno mai partecipato ai corsi ADPMI
- A chi accetta condivisione camera
- All'ordine di pre iscrizione ricevuta

NB: Le camere singole disponibili sono limitate, sarà necessario condividere la camera con altra/o partecipante.

Il costo a carico dei partecipanti è di:

- 100 € per i Soci ADPMI in regola con l'iscrizione al 30 luglio 2024
- 150 € per i Non Soci ADPMI al 30 luglio 2024 e accompagnatori, (comprensiva di quota iscrizione ad ADPMI)
- Supplemento camera singola 60 €

Comprensivo di: viaggio A/R Milano Boario in pullman, pensione completa escluse bevande e consumi personali, partecipazione attività previste, materiale didattico.

Modalità di iscrizione:

- **Inviare modulo di iscrizione compilato, in formato PDF a: info@adpmi.org**
- **Attendere da info@adpmi.org mail di conferma accettazione iscrizione**
- **Versare quota partecipazione su IBAN: [IT04V 05034 01728 00000 0011101](#)**

INDICAZIONI LOGISTICHE

Viaggio A/R Milano Boario Milano con pullman GT.

Partenza da Milano piazzale pullman stazione MM1 Bisceglie ore 12,30 arrivo in Hotel ore 14,30.

Rientro da Boario a MM1 Bisceglie ore 15,30 arrivo 17,30 (traffico permettendo)