



ASSOCIAZIONE PER LA RICERCA E LE ATTIVITA' SOCIALI
IN STOMATOLOGIA

Ente di promozione sociale senza fini di lucro

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ARASS

(inviare il modulo al Fax o alla mail della Segreteria unitamente alla ricevuta di pagamento)

DATI ANAGRAFICI

Cognome.....

Nome

Indirizzo e N° civico CAP

Città Provincia.....

Tel. Fisso Cell.

Nato/a a..... Il

Codice Fiscale

Professione

Specializzazioni

Titolo di studio E-Mail.....

NOTE:

Coordinate bancarie per quota associativa (€ 40,00 esente Iva): IBAN IT 57 Y 02008 05276 000101178897

Intestato a: ARASS Associazione per la Ricerca e le Attività Sociali in Stomatologia

PRIVACY (DGLS 196/03 e suc. mod.)

Attraverso la compilazione e l'invio del presente modulo, stai manifestando la tua disponibilità e rilasci il tuo consenso affinché i dati da te forniti vengano trattati per la gestione di rapporti contrattuali e pre-contrattuali e per la comunicazione di informazioni (newsletter) da parte di ARASS, titolare del trattamento. In relazione a quanto sopra, si rammenta che ti spettano l'esercizio dei diritti di accesso ai tuoi dati personali ai sensi degli articoli 7 e seguenti del TU 196/03, come la rettifica o la cancellazione presso i nostri archivi dei dati che ti interessano. I diritti dell'interessato possono essere fatti valere per telefono, fax o e-mail. I dati saranno trattati, sia manualmente che con sistemi informatici, dai nostri incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge; i dati raccolti saranno conservati e trattati per il periodo necessario per il raggiungimento di predette finalità. I tuoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere comunicati, oltre che al nostro personale incaricato del trattamento, alle altre società con cui collaboriamo. I dati da te inviati hanno natura obbligatoria. La mancata accettazione e la conseguente mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati comporta l'impossibilità per ARASS ad erogare i propri servizi.

Data..... Firma

www.arass-noprofit.org

Segreteria organizzativa:

Via S. Spirito 47 Castel Gandolfo (RM) Tel: 0689683645 - Fax: 06233209835 - segreteria@arass-noprofit.org