

## All' A.GI.CO.

Associazione Ginecologi Consultoriali

RI	EGIONE		
_l_	_sottoscritt		CF
na	to a		_() il
re	sidente a		() CAP
in	Via		n°n
Te	l/	cellulare	/
e-ı	mail	@	_PEC:
OI	perante presso:		
	·	Ocnadala   [] Studio Briva	to []Altro/specificare)
[]	Consultorio Familiare -[] C	Ispedale - [] Studio Priva	to -[]Altro(specificare)
		chiede	
l'a	mmissione all'A.GI.CO. , acc	ettandone lo statuto, ner l	Panno <b>200</b>
		ettandone io statuto, per i	
in	qualità di socio ordinario:		
	Medico Ginecologo		
	Medico Pediatra		,
	Medico (altra specializzazio	one	)
in	qualità di socio straordinar	io:	
	Psicologo		Assistente sociale
	Ostetrica		Infermiere Professionale
	Assistente sanitaria		
		~ ~	formarLa che i dati personali, da Lei volontariamen
	aranno trattati da parte dell' Associaz zza, nel rispetto della normativa vigent	<u> </u>	ando le misure idonee a garantirne la sicurezza e
	, ,		ci, approvandone integralmente i contenuti, autoria
	9	•	el Reg. UE 679/2016 contestualmente all'iscrizione ali che lo riguardano da parte dell'A.Gl.CO. per le s
	•	•	nto all'estero ed alla comunicazione a terzi rientra
l'ambi	to delle categorie di soggetti collegati	alle finalità istituzionali dell'Associa	zione. In particolare si esprime il consenso a che i d
			ito di corrispondenza, a società di servizi, ad enti ed estere, ad enti pubblici e privati con competer
	-		e di dati tra quelli sensibili in base agli artt. 22,23 e
	55 .	•	servizi richiesti. I dati saranno trattati con garanzia
	riservatezza. In merito ella potra ri ntato dall'A.Gl.CO.	unieuere quaisiasi notizia, rettifica	o cancellazione al titolare del trattamento che

Firma \_

Data \_\_\_