



SCHEMA INSERIMENTO ALBO SOCI S.I.R.T.S.

NOME E COGNOME:			
CODICE FISCALE:		P. IVA:	
QUALIFICA:	<input type="checkbox"/> <i>PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA</i>		
	<input type="checkbox"/> <i>MEDICO PSICOTERAPEUTA</i>		
	<input type="checkbox"/> <i>ALTRO, SPECIFICARE:</i>		
CONTATTI:	<i>Cell.:</i>	<i>E-mail:</i>	
RESIDENZA:	<i>Via/Piazza:</i>		<i>N°</i>
	<i>CAP:</i>	<i>Città:</i>	<i>Tel./Fax:</i>

DATI DA INSERIRE NELL'ALBO SOCI:

Seleziona con una crocetta i dati anagrafici che desideri siano inseriti accanto al tuo nome e cognome nell'Albo Soci consultabile dal sito internet della Società e compila inserendo le informazioni che desideri compaiano on line.

RECAPITI PROFESSIONALI:

Cell.: _____ **E-mail:** _____ **Tel./FAX:** _____

SITO WEB: *Link to* _____

STUDIO: *Via/Piazza* _____ *n°* _____ *CAP:* _____ *Città:* _____

I Suoi dati personali sono trattati nel rispetto del Codice in materia di dati personali secondo quanto riportato nell'informativa resa ai sensi degli art.13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("GDPR"). Titolare è la S.I.R.T.S.

Sono informato delle finalità e modalità del trattamento e, rilevato che lo stesso è rispettoso del Codice della privacy, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche per la loro pubblicazione sul sito internet di S.I.R.T.S.

Ai sensi della legge 196/03, il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ivi riportati.

Ho letto e accetto

Luogo e data

FIRMA
