

SCHEDA D'ISCRIZIONE ALLA PROMETEO A.I.T.F. ODV

2021 2022 2023

SOCIO ORDINARIO
(10 euro)

SOCIO STRAORDINARIO
Importo versato: _____
(da 5 a 9 euro)

SOCIO SOSTENITORE
Importo versato: _____
(oltre 10 euro)

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a: _____ il _____ Residente a: _____

Indirizzo _____ CAP _____ Provincia _____

E-mail _____@_____

Cellulare _____ Telefono fisso _____

SE TRAPIANTATO:

Organo _____ N. intervento (OLT, OHT...) _____

Data trapianto _____ Struttura ospedaliera _____

SE FAMILIARE DI TRAPIANTATO:

Familiare di _____ Rapporto di parentela _____

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara:

- di aver letto l'informativa allegata e di acconsentire, ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE n. 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation), al trattamento dei propri dati per le sole finalità e con le sole modalità da questa illustrate;

- di impegnarsi a versare la quota sociale annuale e a rispettare lo Statuto dell'A.I.T.F. ODV e della Prometeo A.I.T.F. ODV.

_____/_____

FIRMA

(indicare luogo e data)