Associazione Famiglie di soggetti
con deficit dell'ormone della crescita ed altre patologie

A.Fa.D.O.C. odv
Via Vigna 3 – 36100 Vicenza
Telefono 0444.301570
Cellulare 348.7259450

www.afadoc.it
info@afadoc.it
presidente@afadoc.it
pec: afadoc@pec.it

Codice Fiscale 920 731 102 87
IBAN IT12G0200811811 000003741663 Unicredit
IBAN IT62V0760111800 000015577356 Banco Posta
C/C Postale 15577356

Gentile Socio / Cara Socia,

ti preghiamo di restituirci la parte sottostante, debitamente compilata e firmata, da allegare al registro soci per adempiere alle attuali disposizioni della Legge sulla Privacy.
Ti ringraziamo per la collaborazione.

Il Consiglio Direttivo A.Fa.D.O.C. odv

°°°

Io sottoscritto ……

Nato a ………………………………………………………………………… Il ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……

Residente a ……………………………………………………………………………………… Cap ………………………………………

In via ………

Telefono ……………………………………………………… e-mail ………………………………………………………………………………

Genitore di ……………………………………………………………………………… Data di nascita ………………………………

SEZIONE: Deficit GH ☐ Sindrome di Turner ☐ Panipopituitarismo ☐

Altro ☐ (specificare) ____

Desideri che il tuo nominativo venga inserito nell'elenco nominativi per contatti con altri genitori / pazienti con il tuo stesso problema? SI NO

Desideri che il tuo nominativo venga inserito nel gruppo Whatsapp A.Fa.D.O.C.? SI NO

Compilando questo modulo autorizzo l'Associazione A.Fa.D.O.C. odv al trattamento e alla gestione dei dati immessi secondo quanto stabilisce il nuovo Regolamento Europeo (GDPR n. 679/2016) in materia di privacy e protezione dati personali. (Per informazioni consultare la nostra privacy policy completa su www.afadoc.it)

Data ……………………………………………… Firma ………………………………………………………………………………………