

- Osteoporosi
- Malattie Muscolo - Scheletriche
- Malattie Metaboliche
- Dolore
- Nutrizione

FORM ISCRIZIONE (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Nome Cognome

Tel. Fax..... Cell.....

e-mail

Nato a..... (Prov)..... il.....

Residenza Via/P.zza

CAP Provincia CF

Sede di lavoro Città

Reparto / Servizio Qualifica professionale.....

Specialista in Anno di Laurea

Chiede di entrare a far parte in qualità di Socio Ordinario del **Gruppo Italiano Studio Malattie Metabolismo Osseo – Organizzazione di Volontariato** (GISMO ODV), impegnandosi a rispettarne lo Statuto. L'iscrizione è gratuita.

Firma..... Data.....

La scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata dovrà pervenire alla segreteria organizzativa GISMO ODV via e-mail all'indirizzo segreteria.gismo@myeventsrl.it; in alternativa via fax al numero: +39 06 89281786 o via posta ordinaria all'indirizzo MYEVENT srl via Don Sturzo 9, 00078 Monte Porzio Catone (Roma)

Autorizzo MYEVENT srl al trattamento dei dati in base al nuovo REGOLAMENTO EUROPEO UE 679/2016 o GDPR come da informativa allegata/messa in visione ai sensi del nuovo REGOLAMENTO EUROPEO UE 679/2016 o GDPR. In qualsiasi momento avrò la possibilità di chiederne la modifica o la cancellazione.

Autorizzo il consenso al trattamento

Nego il consenso al trattamento

Firma.....

Data.....

PRESIDENTE GISMO

Ranuccio Nuti
Università degli Studi di Siena
gismo.net

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

MYEVENT srl – Provider ECM 5112
Tel +39 06 9448887
segreteria.gismo@myeventsrl.it
myeventsrl.it