

**G I B I S****GRUPPO ITALIANO PER LO
STUDIO DEI BISFOSFONATI**

tel. 050 598047 - fax 050 598688

gibis@gibis.org - www.gibis.org

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL G.I.B.I.S.

Al Presidente dell'Associazione G.I.B.I.S. il sottoscritto

TITOLO*	<input type="checkbox"/> Dott.	<input type="checkbox"/> Dott. ssa	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Prof.ssa	<input type="checkbox"/> Altro																				
NOME*																									
COGNOME*																									
SESSO*	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F																							
DATA DI NASCITA*																									
NAZIONE DI NASCITA*																									
PROVINCIA DI NASCITA*																									
COMUNE DI NASCITA*																									
CODICE FISCALE	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
CELLULARE																									
PROFESSIONE*	<input type="checkbox"/> Medico chirurgo <input type="checkbox"/> Altro																								
SPECIALIZZAZIONE* (principale)	<input type="checkbox"/> Ematologo <input type="checkbox"/> Endocrinologo <input type="checkbox"/> Fisiatra <input type="checkbox"/> Geriatra <input type="checkbox"/> Internista <input type="checkbox"/> Medico di base <input type="checkbox"/> Medicina Nucleare <input type="checkbox"/> Medico sportivo		<input type="checkbox"/> Ortopedico – Traumatologo <input type="checkbox"/> Ostetrico – Ginecologo <input type="checkbox"/> Radiologo <input type="checkbox"/> Reumatologo <input type="checkbox"/> Altro																						
QUALIFICA* (principale)	<input type="checkbox"/> Dirigente 1° livello <input type="checkbox"/> Dirigente 2° livello (Primario) <input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca/borsista <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Prof. Associato		<input type="checkbox"/> Prof. Ordinario <input type="checkbox"/> Ricercatore universitario <input type="checkbox"/> Altro																						

*campi obbligatori



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL G.I.BIS.

SEDE DI ATTIVITÀ

Istituto - Ospedale - Centro*

Denominazione Reparto/Dipartimento*

Via*

Località*

Prov.*

Cap*

Tel. Lavoro*

Fax lavoro

e-mail*

* campi obbligatori

INDIRIZZO PER CORRISPONDENZA E SPEDIZIONE MATERIALE ASSOCIATIVO** (se diverso dalla sede di attività)

Via*

Località*

Prov.*

Cap*

Fax

e-mail*

* campi obbligatori

** rivista GIBIS, pubblicazioni GIBIS, servizio Densita

CHIEDE

di essere iscritto al G.I.BIS. (Gruppo Italiano per lo studio dei BISfosfonati) in qualità di socio.

A tal fine dichiara di conoscere ed approvare lo Statuto e si impegna a versare la quota associativa annua di € 15,00.

Ricevuta l' informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 196/2003, consapevole di poter esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai miei dati previsto dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il GIBIS, in qualità di Titolare delegato del trattamento, alla raccolta, al trattamento e alla conservazione dei miei dati personali. Autorizzo altresì il GIBIS al trattamento dei miei dati personali per finalità di informazione e aggiornamento.

Data

Firma

DATA ACCETTAZIONE

IL PRESIDENTE

Firma per accettazione

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. lgs. 196/2003

L'ASSOCIAZIONE G.I.BIS. informa che per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti con voi in corso è in possesso di dati anagrafici acquisiti anche verbalmente, a voi relativi, dati qualificati come personali dalla legge.

Con riferimento a tali dati vi informiamo che:

- I dati da lei forniti verranno trattati allo scopo di gestire i rapporti con la nostra Associazione, l'inoltro delle comunicazioni sociali, della rivista, delle pubblicazioni e Newsletter, nonché inviti a convegni, attività e convenzioni che verranno ritenuti di suo interesse.

I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto elettronico:

- il conferimento dei dati stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi;
- il mancato conferimento, invece, di tutti i dati che non siano riconducibili ad obblighi legali o contrattuali verrà valutato di volta in volta dalla scrivente e determinerà le conseguenti decisioni rapportate all'importanza dei dati richiesti rispetto alla gestione del rapporto commerciale;
- ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati in Italia a istituti di credito, professionisti e consulenti, manutentori hardware e software e incaricati al trattamento;
- i dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge;
- relativamente ai dati medesimi lei può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 (di cui viene allegata copia) nei limiti ed alle condizioni previste dagli articolo 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo;
- titolare del trattamento dei dati è L'ASSOCIAZIONE G.I.BIS.

Data

Firma

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



P.za S. Uomobono, 30
56125 Pisa (PI)
tel. 050 598047 - fax 050 598688
gibis@gibis.org - www.gibis.org