



**16 MAGGIO 2010**

**MARATONA**

**ROMA**

**ORGANIZZATA DALLA KOMEN ITALIA ONLUS**

**(RACE FOR THE CURE )**

**IN OCCASIONE CON L'EMISSIONE DEL FRANCOBOLLO**

**DEDICATO ALLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA**

PRE ISCRIZIONE

VERRANNO COMUNICATE SUCCESSIVAMENTE LE MODALITA' DI VERSAMENTO DEL  
CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE ALLA MARATONA

Da ritornare **compilata in stampatello** Collegio IPASVI - fax 02/55.18.99.77

Cognome*
Nome*
Codice fiscale*
Nato a il *
Residenza*
Via*
Città*
Provincia*
Cap*
Telefono*
E-mail*
Professione
Ente di appartenenza
Collegio di appartenenza*

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 (codice della privacy)**

Gentile utente, i dati raccolti attraverso la compilazione del form verranno trattati dalla ditta scrivente esclusivamente nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché tutelando il diritto alla riservatezza di chi intenderà fornirli. Essi saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, per finalità riguardanti lo svolgimento delle attività editoriali e/o di organizzazione di convegni, seminari, meeting ecc., proprie del Collegio IPASVI Milano Lodi, nonché per scopi promozionali e/o statistici. A tal proposito il Collegio IPASVI Milano – Lodi desidera informare che ogni interessato al trattamento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dal codice della privacy, con particolare riferimento alla possibilità di conoscere la natura e tipologia dei dati in nostro possesso, poter richiedere la loro integrazione o rettificazione, nonché poter esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di opposizione al trattamento e al ricevimento di comunicazioni a mezzo e-mail, con anche la conseguente richiesta di cancellazione dei dati. Titolare del trattamento è il Collegio IPASVI Milano – Lodi con sede a Milano Via Adige 20 - (indirizzo e-mail: [info@ipasvimi.it](mailto:info@ipasvimi.it)) Inviando questo form si dichiara di aver letto l'informativa relativa all'art. 13 del codice della privacy ed espresso il proprio consenso al trattamento dei dati.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_