

Scheda Anagrafica



Cognome																				
Nome																				
Nato/a										Prov										
Data Nascita																				
Residenza										Cap										
Via										N°										
Telefono																				
Qualifica e specializzazione																				
Codice Fiscale																				
e-mail																				

**** Si prega scrivere in stampatello ****

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Legge 30.06.2003 n. 196)
 Ai sensi dell'articolo 13 della Legge 196/03, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali", si informa che i dati che Vi riguardano da Voi forniti formeranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, per provvedere agli adempimenti connessi all'attività e ai fini istituzionali della Croce Rossa Italiana ed in particolare: per dare esecuzione alle finalità gestionali, formative, socio - assistenziali e sanitarie dell'Associazione.
 Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato mediante strumenti automatizzati anche gestiti da terzi, atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Data: _____

Firma _____