



MODULO AGGIORNAMENTO DATA BASE

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA NAZIONALE (segreteria@siumb.it; fax 06/3218257)

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO a cui inviare la posta _____

CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ REGIONE _____

INDIRIZZO RESIDENZA (se diverso da quello postale) _____

CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ REGIONE _____

RECAPITI TELEFONICI _____

EMAIL _____

ISTITUTO/OSPEDALE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____ REGIONE _____

SPECIALIZZAZIONE/ I _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

ATTIVITA' SVOLTA _____

(se solo esami ecografici o altro, interventi invasivi e/o interventi chirurgici, ecc.)

Informativa Art. 13 D.Lvo 196/2003

"La informiamo che in relazione al D.Lvo 196/2003 il trattamento dei Suoi dati personali, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti".

I dati da Lei forniti verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità istituzionali; il trattamento sarà effettuato con modalità informatiche.

Società Italiana di Ultrasonologia In Medicina e Biologia

Atto di consenso

"Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D. Lvo 196/2003 art. 23, l'interessato: presta per il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa".

Data _____ Firma _____

Ente Morale (Decreto Ministeriale 19.6.1992, Gazz. Uff. n. 287 del 5.12.1992) - C.F.: 92022410374 - P.IVA: 04151310374
Sede legale: Via Arbia, 15 - 00199 Roma
Segreteria Nazionale SIUMB: Via dei Gracchi, 278 - 00192 Roma
Tel. 06 32120041 / 06 32110740 - Fax 06 3218257 - E-mail: segreteria@siumb.it; P.E.C. siumb@legalmail.it - www.siumb.it

