



WEBINAR “SPORT E ATTIVITA’ FISICA”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E LIBERATORIA PER DIFFUSIONE IMMAGINI

Io sottoscritto/a Cognome Nome

Paziente Genitore di paziente minorenni Familiare di paziente adulto

Città di residenza Prov.

Telefono E-mail.

**chiedo di partecipare al webinar su
“Sport e attività fisica per Chiari e siringomieli”**

Data Firma

autorizzo Aismac non autorizzo Aismac

alla diffusione delle immagini del webinar sul sito web Aismac e sui canali social di Aismac

autorizzo Aismac non autorizzo Aismac

alla conservazione delle immagini stesse nei propri archivi informatici per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolte, in conformità alle normative sulla protezione dei dati personali, come da Reg. EU 2016/679 e D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

sono consapevole che

ai sensi dell'Informativa Aismac sul trattamento dei dati personali, la presente liberatoria/ autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare via posta o e-mail.

Data Firma