



ASSOCIAZIONE
DIABETICI DEL
MIRANESE

(ONLUS)



ASSOCIAZIONE ITALIANA DIABETICI
Ente Morale D.M. 20 Settembre
1993 Membro I.D.F. International
Diabetes Federation

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE A.DI.MI. Anno 200...

n° tessera FAND n° € 15,00

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____ cap _____

e-mail _____ @ _____

telefono _____ cellulare _____

data _____ firma _____

- Chiede di aderire all'Associazione A.DI.MI. e ne accetta lo Statuto.

Firma _____

- Autorizza A.DI.MI. al trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n° 196/2003 e, se minore di 75 anni autorizza la trasmissione dei suoi dati personali alla MAA Assicurazione, per il godimento della polizza infortuni all'uopo stipulata dalla FAND-AID.

Firma _____

- Autorizza, preso atto dell'informativa e dei diritti di cui all'art.13 nel decreto n° 196/2003, l'uso dei dati personali qualificati come ai sensi dell'art. 22 della suddetta legge, per l'invio di **materiale educativo ed informativo.**

Firma _____