



SCHEDA ANAGRAFICA FAMIGLIA

Genitori /Tutori

Padre

Nome..... Cognome.....
Residenza via/le.....n°.....C.A.P.....
Comune.....Provincia.....
Tel./cell.....mail.....

Madre

Nome..... Cognome.....
Residenza via/le.....n°.....C.A.P.....
Comune.....Provincia.....
Tel./cell.....mail.....

Paziente – Centro di riferimento ospedaliero.....

Nome..... Cognome.....
Nato a.....prov.....il.....
Residenza via/le.....n°.....C.A.P.....
Comune.....Provincia.....
Tel./cell.....mail.....

INFORMATIVA PRIVACY

Con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni

AUTORIZZA

L'Associazione Soggetti con sindrome di Prader-Willi – sezione Lombardia – al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dati è l'Associazione sopra citata e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

In fede

Nome e Cognome del genitore.....

Inviare la scheda compilata al seguente indirizzo mail: pwlombardia@gmail.com

Fax 1782742492

ASSOCIAZIONE PER L'AUTO A SOGGETTI CON SINDROME DI PRADER WILLI ED ALLE LORO FAMIGLIE - REGIONE LOMBARDIA

via G. Caccini 12 20900 Monza [MB] • BANCA PROSSIMA IBAN : IT45R0335901600100000121927 • C.F. 10436080153

Iscritta al registro regionale del volontariato in data 5 luglio 2016 al n. 3161

✉ pwlombardia@gmail.com

☎ +39 3358328619

www.praderwillilombardia.it