

**AiopGiovani**ASSOCIAZIONE ITALIANA DELLE AZIENDE SANITARIE OSPEDALIERE E TERRITORIALI
E DELLE AZIENDE SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI E TERRITORIALI DI DIRITTO PRIVATO

Richiesta di adesione alla Sezione AIOP Giovani

Il sottoscritto

Nome: Cognome:

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a: il:

Cellulare:

e-mail aziendale:

Pec:

nella qualità di (barrare una sola opzione):

- Legale rappresentante
- Proprietario (socio)
- Parente entro il 2° grado del legale rappresentante (indicare la parentela:)
- Parente entro il 2° grado del proprietario (socio) (indicare la parentela:)

della Struttura associata all'Aiop:

Denominazione struttura:

con sede in:

Città: Provincia

Indirizzo:

all'interno della quale ricopre il seguente ruolo aziendale:

(compilare se il richiedente svolge un ruolo differente da quello di legale rappresentante/proprietario)

chiede di aderire alla:

Sezione Regionale di Aiop Giovani:

Luogo e data: Firma:

INFORMATIVA AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI, AI SENSI ART.13 Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003

L'iscrizione ad Aiop Giovani comporta necessariamente l'inserimento dei propri dati personali in un archivio, per consentire all'Associazione i normali contatti con i propri soci, l'invio di newsletter, informazioni sulle attività, inviti, indagini sull'apprezzamento dei servizi e sui bisogni associativi, utilizzando anche sistemi di comunicazione elettronica. I suoi dati verranno comunicati al Presidente regionale Aiop Giovani e alla Sede regionale Aiop, che potranno trattarli unicamente con modalità e per finalità analoghe a quelle sopraindicate. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di ottenere l'adesione all'Associazione. La cancellazione dei propri dati avverrà automaticamente al compimento del 40° anno o nei casi di decadenza previsti dallo Statuto Aiop. Qualora intendesse avvalersi dei suoi diritti, ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Regolamento Ue 2016/679, per avere conferma dell'esistenza e del contenuto di tali dati, aggiornarli od opporsi al loro trattamento, potrà rivolgersi per iscritto, a mezzo posta elettronica e senza formalità, all'Aiop (Titolare del trattamento), inviando una e-mail all'indirizzo: aiopgiovani@aiopt.it. L'informativa completa è disponibile sul sito www.aiopt.it/informativeprivacy.

Letta l'informativa il/la sottoscritto/a Nome Cognome

presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo.

Luogo e data: Firma: