



Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome: _____

Nato/a il: _____ a: _____

Codice Fiscale: _____ TEL.- _____

Domiciliato in: _____

in qualità di titolare dei dati personali comunicati alla sotto riportata organizzazione:
AngelOnlus Associazione di Promozione Sociale, avente sede legale in Montereale (Aq) loc. Casale d'Abruzzo 18, con sede operativa in Zagarolo (Rm) alla via Valle del Formale 40, presso la Fasteam Group srls. Telefono: 069576143. Indirizzo e-mail: presidenza@angelonlus.it Indirizzo e-mail progetto CartaEmergenza: amministrazione@cartaemergenza.it

Richiede di aderire al servizio di conservazione e gestione dati medici personali per la pubblica emergenza ed il soccorso tecnico urgente dichiarando a tal fine di ben conoscere ed accettare le Condizioni Generali di Erogazione del Servizio, i costi di erogazione del servizio e di aver letto e aver compreso la Informativa privacy ai sensi del GDPR Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, che costituiscono congiuntamente parte integrante e sostanziale della presente proposta di adesione.

Data

17/06/2018

Firma

In particolare, l'utente dichiara di aver preso visione ed accettare espressamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni Generali: art. 3.2 (obbligo di custodia delle credenziali di accesso ed esonero di responsabilità di AngelOnlus); art. 5.2 (variazione ed integrazione della Tabella); art. 8.1 e 8.2 (limitazioni ed esonero di responsabilità di AngelOnlus); art. 9 (risoluzione del contratto); art. 10 (variazione delle condizioni generali); art. 11 (mediazione e foro competente).

Firma

L'utente, inoltre, accettando il presente accordo esprime in maniera inequivocabile il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le seguenti finalità: elaborazione di studi, ricerche, statistiche da parte di università, centri di ricerca medica e scientifica, centri di studi statistici, istituti e società di previdenza e assicurazione pubblica e privata; invio di materiale informativo e medico scientifico da parte di AngelOnlus; promozione mediante e-mail, fax e telefono di ulteriori servizi ed iniziative di AngelOnlus. Il predetto consenso è del tutto facoltativo e, pertanto, il mancato rilascio non impedisce l'accesso al Servizio. In qualsiasi momento il titolare dei dati potrà negare e/o revocare il consenso prestato esclusivamente per le finalità sopraesposte nel presente comma.

Firma