

**SELEZIONE PANEL OLFATTOMETRICI**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Cognome ..... Nome .....

Data e Luogo di nascita ..... - .....

se straniero Stato .....

Residenza: via .....

CAP ..... città/località ..... (prov .....

Codice fiscale .....

Recapito telefonico ..... cellulare .....

Eventuali forme allergiche accertate .....

Note .....

**PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E CONSENSO**

**AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dei diritti a me riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03, acconsento al trattamento, ivi compresa la comunicazione dei miei dati personali e sensibili, ad opera del titolare e/o del responsabile del trattamento stesso per le finalità e nei limiti indicati dalla informativa stessa.

Acconsento inoltre al trasferimento all'estero dei miei dati personali, anche sensibili, ex art. 43 del D. Lgs. 196/03, nonché ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati personali e sensibili ai soggetti di trattamento indicati nel punto 5) dell'informativa resami, limitatamente allo scopo ivi richiamato.

do il consenso

nego il consenso

Data

Firma Leggibile

.....

.....