

MODULO DI RICHIESTA DI PATROCINIO DELLA FEDERAZIONE CURE PALLIATIVE
da inviare alla Segreteria via mail a info@fedcp.org

Al Consiglio Direttivo
della Federazione Cure Palliative
Via dei Mille 8/10
20081 Abbiategrasso

Il/La Sottoscritto/a _____ Associazione _____

Responsabile dell'evento:

Congresso Corso di Formazione Tavola Rotonda Altro _____

dal titolo: _____

che si terrà a: _____

presso: _____

il/i giorno/i: _____

con le seguenti finalità:

CHIEDE

la concessione del patrocinio della Federazione Cure Palliative E.T.S. per la sopra citata iniziativa.

→ Allega alla presente il programma preliminare o definitivo dell'evento.

CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)11 LEGGE 675/96 e successive modifiche

Letta la presente nota informativa, esprimo il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali e ai correlati trattamenti ai soggetti che svolgono le attività indicate nella stessa informativa. Sono consapevole che in mancanza del mio consenso il patrocinio non potrà essere concesso.

Accetto _____

Non accetto _____

Data _____ Firma _____