

SOCIETÀ MEDITERRANEA DI MEDICINA DELLO STILE DI VITA
MEDITERRANEAN SOCIETY OF LIFESTYLE MEDICINE

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Presidente della Mediterranean Society of Lifestyle Medicine

La/Il sottoscritto/a

Cognome.....Nome Sesso M F

Luogo di Nascita Prov. Naz.

Data di Nascita Codice Fiscale

Indirizzo abitazione: Via.....

Città Prov. C.A.P. Nazione Tel...../.....

Cellulare:..... @MAIL Personale:.....

chiede di far parte della Mediterranean Society of Lifestyle Medicine e dichiara di aver preso visione dello Statuto e di accettarne i termini

SEDE

Denominazione

Indirizzo

Città Prov. C.A.P. Nazione

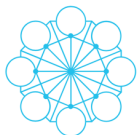
Tel./..... Fax/..... E-mail:

NOTE

SPEDIZIONE CORRISPONDENZA	ABITAZIONE	SEDE DI LAVORO
---------------------------	------------	----------------

STUDI/SPECIALIZZAZIONI

Laurea in		Anno
Specializzazione		Anno
Altre qualifiche		



SOCIETÀ MEDITERRANEA DI MEDICINA DELLO STILE DI VITA
MEDITERRANEAN SOCIETY OF LIFESTYLE MEDICINE

QUALIFICA

Professore I° Fascia		Dottorando di Ricerca	
Professore II° Fascia		Dirigente Ospedaliero/ Dipendente di Casa di Cura	
Ricercatore		Specializzando Anno	
Altro Universitario		Frequentatore Volontario (non retribuiti)	

SOCI PRESENTATORI

1 _____ Firma

2 _____ Firma

3 _____ Firma

Quota ammissione:

Board Members	200 €	CLOSED
Soci Ordinari	100 €	
Soci Professionals in Training*	50 €	
Soci Sostenitori**	su discrezione	
Soci Onorari	GRATUITA	
Soci Juniores***	10 €	

Quota associativa annuale:

Board Members e Soci Ordinari	100 €	
Soci Professionals in Training*	50 €	
Soci Sostenitori**	su discrezione	
Soci Onorari	GRATUITA	
Soci Juniores***	10 €	

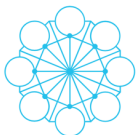
* Sono ammessi a questa categoria i professionisti che non hanno ancora conseguito un titolo accademico in Lifestyle Medicine ma che risultano iscritti ad un corso universitario approvato dall'International Board of Lifestyle Medicine.

** Sono ammesse a questa categoria le persone o associazioni di persone che sostengono ed usufruiscono della Lifestyle Medicine.

*** Sono ammessi a questa categoria gli studenti delle lauree delle classi sanitarie che sostengono e seguono la Lifestyle Medicine.

Data: _____

Firma: _____



SOCIETÀ MEDITERRANEA DI MEDICINA DELLO STILE DI VITA
MEDITERRANEAN SOCIETY OF LIFESTYLE MEDICINE

PARERE ED ACCETTAZIONE

Parere del Comitato Direttivo

Data

Il Presidente della MSLM

.....

PRECISAZIONI

La quota associativa alla Mediterranean Society of Lifestyle Medicine (MSLM) ha validità 1 Gennaio – 31 Dicembre, indipendentemente dalla data in cui è stata accettata la Domanda di Ammissione. L'acquisizione dei diritti riservati ai Soci avrà inizio a far data dalla loro approvazione come Soci da parte del Consiglio Direttivo e dalla regolarizzazione della posizione amministrativa.

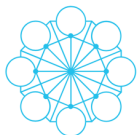
Il pagamento della quota corrispondente al proprio profilo societario dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario presso UBI Banca IBAN **IT 73 0 03111 16203 000000001789**

Spedire in allegato via mail (pdf):

Segreteria Generale

@-mail:

info@mslm.it



SOCIETÀ MEDITERRANEA DI MEDICINA DELLO STILE DI VITA
MEDITERRANEAN SOCIETY OF LIFESTYLE MEDICINE

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003)

La Mediterranean Society of Lifestyle Medicine (MSLM), con sede Via Don Milani, 10 - 87040 Castrolibero (CS) è un'associazione senza scopo di lucro che intende incrementare gli studi nel campo della Medicina dello Stile di Vita, favorendo i contatti tra gli studiosi, promuovendo ricerche, pubblicando riviste, organizzando Congressi, Riunioni, Corsi e Scuole per l'aggiornamento continuo dei professionisti.

I dati personali vengono acquisiti direttamente al momento dell'adesione all'associazione, mediante la compilazione dei moduli di iscrizione ovvero attraverso la compilazione dei moduli elettronici predisposti sul sito societario nel rispetto dei principi fissati dal Decreto Legislativo 196/2003 (codice sulla privacy).

Per il perseguimento dei fini istituzionali della MSLM, i dati raccolti possono essere trattati dalla medesima anche mediante l'uso delle procedure statistiche di analisi, per l'invio di pubblicazioni ed ogni altro fine connesso ai fini istituzionali della MSLM.

I dati possono essere, altresì, comunicati ad altri enti o associazioni, operanti nell'ambito della ricerca (i.e. ISS, AGENAS), dell'organizzazione di convegni a carattere scientifico medico. I dati personali possono, inoltre, essere comunicati ad altri soci ed a terzi, quali Case Editrici e Aziende Farmaceutiche, che curano la spedizione di riviste della stessa MSLM o di altre pubblicazioni agli associati, nonché ad altri soggetti, i quali perseguono finalità analoghe a quelle perseguite dalla MSLM. I dati personali inseriti nella scheda "Profilo pubblico" del sito potranno essere pubblicati sul sito societario senza ulteriori autorizzazioni.

E' possibile ricevere un elenco dettagliato degli enti ed associazioni ai quali vengono inviati i dati, con richiesta da inviare per iscritto alla: Mediterranean Society of Lifestyle Medicine (MSLM), con sede Via Don Milani, 10 - 87040 Castrolibero (CS). Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, Le segnaliamo che il consenso al trattamento dei dati ha natura obbligatoria per quanto attiene all'iscrizione nella compagine associativa della MSLM e facoltativa per quanto attiene all'invio dei suoi dati ad altri soggetti. Tuttavia la negazione del Suo specifico consenso a tali forme di comunicazione ne impedisce l'esercizio e, pertanto, può pregiudicare nei Suoi confronti l'ordinario svolgimento dell'attività istituzionale della Società, **fondata appunto sulla promozione dei contatti.**

L'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 Le conferisce i seguenti diritti:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli elementi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I diritti elencati nell'art. 7 citato, possono essere esercitati nei modi e con le forme indicati nell'art. 8 del Decreto Legislativo 196/2003 e, in particolare, scrivendo al Titolare del Trattamento dei Dati Personali che si identifica con il Presidente della Società presso: Mediterranean Society of Lifestyle Medicine (MSLM), con sede Via Don Milani, 10 - 87040 Castrolibero (CS).

Informato di quanto sopra, io sottoscritto

.....

con riferimento alla comunicazione dei miei dati a terzi, **do / non do** il mio consenso, ad essere elencato nel registro online dei Soci MSLM.

Data Firma