



RICHIEDI LA TUA CARTA MEDICAL CARD

* questi campi sono obbligatori

TITOLARE DELLA CARTA

Cognome e Nome*		
Data di nascita*	Luogo di nascita*	Prov.*
Codice fiscale*	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	

RESIDENZA

Città	c.a.p.	Prov.
Indirizzo		
Num. Telefono fisso	Cellulare*	
Email*		

IN CASO DI MINORE (compilare con i dati di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Cognome e Nome		
Data di nascita*	Luogo di nascita*	Prov.*

ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO SCELTA DELLA MODALITÀ DI CONTATTO

Dichiaro di aver letto e accettato il regolamento della Carta Medical Card e di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'Art. 13 del regolamento UE 2016/679 e del D.LGS 196/2003 e SS.MM.II, riportata nel presente foglio informativo e di averne ricevuto copia.

Firma Titolare (o chi ne esercita la responsabilità genitoriale)*

Data*

SCELTA DELLA MODALITÀ DI CONTATTO

Il sottoscritto/a, letta l'informativa privacy, esprime il proprio libero consenso al ricevimento di materiale/comunicazioni pubblicitarie derivanti dal Titolare secondo le seguenti modalità (Punto 4.b dell'informativa)

<input type="checkbox"/> NON desidero ricevere materiale/comunicazioni pubblicitarie dal Titolare	<input type="checkbox"/> Desidero ricevere il materiale informativo via email Indirizzo _____ <input type="checkbox"/> Desidero ricevere avvisi informativi via sms * Cellulare _____
---	--

Il sottoscritto/a, letta l'informativa privacy, esprime il proprio libero consenso alla profilazione sulla base delle informazioni e dei dati particolari raccolti dal Titolare (Punto 4.c dell'informativa)

<input type="checkbox"/> NON acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di profilazione	<input type="checkbox"/> acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di profilazione
--	--

Firma Titolare*

Data*

CONSEGNA IL PRESENTE MODULO COMPILATO

RISERVATO ALLA CLINICA da compilare in caso di SOSTITUZIONE

Carta da disabilitare per SMARRIMENTO/FURTO

CODICE TESSERA _____ ANNO _____