

AL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DELLA FLI EMILIA-ROMAGNA

La sottoscritta

Codice Fiscale :

Pienamente informato ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196/2003 sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 dello stesso:

Esprimo il consenso Nego il consenso

Per quanto riguarda i dati personali "sensibili":

Esprimo il consenso Nego il consenso

Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegata all'attività dell'Associazione:

Esprimo il consenso Nego il consenso

Per quanto riguarda la comunicazione ad enti che svolgono attività in cooperazione con l'interesse logopedico.

Esprimo il consenso Nego il consenso

Per quanto riguarda la comunicazione dei dati a soggetti che svolgono attività commerciale di offerta di prodotti o servizi.

Esprimo il consenso Nego il consenso

Data

Firma in originale