



DICHIARAZIONE DI CONSENSO
ai sensi della Legge n.675 del 31 Dicembre 1996
sulla tutela dei dati personali

In relazione alla informativa scritta da Voi ricevuta ai sensi dell'art 10 della Legge n.675 del 31 .12 .1996 prendo atto che le attività ed i servizi da Voi prestati richiedono l'elaborazione ed il trattamento dei miei dati personali da Voi eseguito direttamente ovvero a mezzo di società esterne (quali: società di servizi e di consulenza; società di consulenza e informazione sanitaria e farmaceutica; società di acquisizione , registrazione ed elaborazione di dati anche a fini statistici) alle quali verrà data comunicazione dei suddetti miei dati personali, che sono contenuti in documenti a Voi forniti dal sottoscritto e, conseguentemente,

do il consenso

all'elaborazione ed al trattamento dei miei dati personali da Voi eseguito direttamente ovvero a mezzo delle società esterne di cui sopra alle quali verrà data comunicazione dei suddetti miei dati personali.

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso, Voi non potrete fornirmi servizi diversi da quelli per i quali non è previsto tale trattamento e tali comunicazioni a terzi e trattamenti correlati.

DATA

FIRMA

.....

.....



A.GLFAR. *Associazione Giovani Farmacisti Roma*

A.GI.FAR. ASSOCIAZIONE GIOVANI FARMACISTI ROMA
Piazza Raffaele Casimiri 22 00199 ROMA c/c postale 45376001
Cod.fisc.96172380584

www.agifar-roma.it

E-mail: agifar-roma@virgilio.it