



杏林府
XING LIN FU

ASIMTC

ASSOCIAZIONE STUDI INTERNAZIONALE
DELLA MEDICINA TRADIZIONALE CINESE

Modulo d'iscrizione
Da compilarsi in stampatello in modo leggibile

Nome Cognome

Codice Fiscale

Indirizzo Città C.A.P. Provincia

Tel. Cell.

E-mail

Titolo del corso Data

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario: Associazione studio internazionale medicina tradizionale cinese
IBAN IT8000306909484615280538301 - BANCA INTESA SAN PAOLO
- Assegno

Firma



INFORMATIVA ART. 13 D.Lgs. 196/2003 “Tutela dei dati personali”

In conformità all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, La informiamo che i dati raccolti con la compilazione del presente modulo, saranno utilizzati da **Xing Lin Fu - ASIMTC**, nonché per finalità di tipo statistico e obblighi derivanti dalla legge. Il trattamento dei predetti dati personali avviene mediante strumenti manuali e con strumenti informatici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. In occasione di eventi e congressi, i dati da Lei conferiti saranno comunicati a Organismi di vigilanza per obblighi di legge e, ad eventuali hotel per le prenotazioni da Lei richieste dei pernottamenti, organizzate da **Xing Lin Fu - ASIMTC**. Il mancato conferimento dei dati richiesti, potrebbe rendere impossibile la gestione dei rapporti tra Lei e l'Associazione e la redazione di statistiche necessarie per il costante miglioramento dei servizi erogati. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare tutti i suoi dati, e di esercitare tutti i restanti diritti previsti dal sopra citato articolo, mediante comunicazione scritta al Titolare del trattamento dati, **Xing Lin Fu - ASIMTC**, con sede in Viale Tunisia, 37 Milano.

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità e nei termini indicati nella presente informativa.

- Acconsento all'invio al mio indirizzo delle comunicazioni da parte dell'Associazione.

Firma.....

Data.....