

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritt ___:

Membro FeSIN

Federazione delle
Società Italiane di Nutrizione

Presidente

Prof.ssa Silvia Migliaccio

Past President

Prof. Andrea Ghiselli

Segretario Generale

Prof.ssa Luisa Mannina

Tesoriere

Prof. Nicolò Merendino

Consiglieri

Prof. Paolo Magni

Prof. Luca Piretta

Prof.ssa Rosaria Maddalena

Ruggeri

Prof. Mauro Serafini

NOME _____ COGNOME _____

NAT A: _____ PROV. _____ IL / / _____

C.F. _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

QUALIFICA _____

SPECIALIZZAZIONE _____

ATTIVITA' LAVORATIVA _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

chiede di essere iscritto alla Società e a tal fine allega il proprio CV

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono alla verità. Mi impegno inoltre a non utilizzare in modo improprio, per qualsivoglia attività, logo e altro riferimento alla Società Italiana di Scienza dell'Alimentazione.

Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali

In ottemperanza al D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed ai sensi del nuovo Regolamento UE 2016/679 (GDPR), la SISA garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale, inoltre "garantisce che la raccolta e il trattamento dei dati forniti ha esclusiva finalità di permettere un adeguato svolgimento della propria attività". I dati saranno conservati in formato elettronico e cartaceo in una banca dati accessibile soltanto a soggetti appositamente incaricati. Attraverso il Responsabile potrà accedere in qualsiasi momento ai propri dati personali, per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per modificarli, aggiornarli ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento. In questo ultimo caso il rapporto con la Società SISA si riterrà concluso nel momento della cancellazione dei dati. Si chiede, altresì, di dare il consenso all'uso dei dati personali per invio di materiale informativo o inviti provenienti da altre Società, aventi interessi comuni alla SISA. Pertanto, la restituzione del presente foglio controfirmato costituirà atto autorizzativo al trattamento dei dati personali che ci permetterà di poter fornire indicazioni utili al socio e poter lavorare nel migliore dei modi.

SEGRETERIA

Aristea International

Viale Maresciallo Pilsudski,

118 - 00197 Roma

Tel. 06 845431

Fax 06 84543700

info@sisalimentazione.it

SEDE LEGALE

Via Bu Meliana, 12

00195 Roma

Codice Fiscale 80420880587

www.sisalimentazione.it

Do il mio consenso

Data e firma

Socio presentatore

Non do il mio consenso

Data e firma

Da inviare alla Segreteria SISA
E-mail: info@sisalimentazione.it