**Consiglio Direttivo**

**Presidente**

Prof. Umberto Tarantino

**Vicepresidente**

Prof. Giovanni Iolascon

 **Tesoriere**

Dott.ssa Giuseppina Resmini

**Consiglieri**

Dott. Carlo Trevisan,

Dott.ssa Elena Gasbarra,

Dott. Maurizio Feola,

Dott. Giuseppe Toro

**e-mail:**

**segreteria@gisoos.it**

***Gruppo Italiano di Studio in Ortopedia dell’Osteoporosi Severa***

**MODULODI RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE**

*(da inviare, debitamente compilato, alla Segreteria G.I.S.O.O.S.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANAGRAFICA RICHIEDENTE** |  |  |
| Il sottoscritto |  |  |
| Nato a | Prov. | il |
| Residente a | Prov. |  |
| Indirizzo | CAP |  |
| Tel. | Cell |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |
| Codice fiscale |  |  |

|  |
| --- |
| **CHIEDE AL PRESIDENTE E A TUTTO IL CONSIGLIO DIRETTIVO** |
| **DI ESSERE AMMESSO A FAR PARTE DELL’ASSOCIAZIONE G.I.S.O.O.S.** |
| ***(Gruppo Italiano di Studio in Ortopedia dell’Osteoporosi Severa)*** |
| **in qualità di Socio Ordinario** |  |
| *con le seguenti motivazioni:* |  |
| Adesione agli scopi e agli obiettivi del G.I.S.O.O.S. |
| Partecipazione a studi clinici |  |
| Conoscenza più approfondita dell’osteoporosi in generale e di quella severa in particolare |
| Accesso a materiale su percorsi diagnostico-terapeutici a seguito di frattura da fragilità |
| Anno di Laurea |  |
| Università |  |
| Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia in data |
| Qualifica professionale |  |
| Ente di appartenenza |  |
| Indirizzo Ente | CAP |
| Tel. | Fax |
| E-mail |  |
| *Data* | *Firma del Richiedente* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sede Legale** c/o U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia | **Segreteria G.I.S.O.O.S.**segreteria@gisoos.it |  |
| A.O.U. “Policlinico Tor Vergata” |  |
|  |  |
| Viale Oxford, 81 - 00133 Roma |  |
|  |  |
| tel. 06.20.90.34.63 Fax 06.20.90.34.65 |  |
| www.gisoos.it |  |  |

**Consiglio Direttivo**

**Presidente**

Prof. Umberto Tarantino

**Vicepresidente**

Prof. Giovanni Iolascon

**Segretario**

Dott. Alfredo Nardi

**Tesoriere**

Dott.ssa Giuseppina Resmini

**Consiglieri**

Prof. Antonio Capone

Dott. Gaetano Topa

Prof. Cesare Verdoia

Prof. Luigi Molfetta

**e-mail:**

**segreteria@gisoos.it**

***Gruppo Italiano di Studio in Ortopedia dell’Osteoporosi Severa***

**INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.L.n. 196 del 30 giugno 2003**

Il G.I.S.O.O.S., con sede legale a Roma, presso l’U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia dell’Azienda Ospedaliero Universitaria “Policlinico Tor Vergata”-Viale Oxford, 81- 00133 ROMA, è un’associazione a scopi scientifici che può promuovere ed organizzare incontri

di studio, convegni, indagini epidemiologiche, studi clinici osservazionali, studi clinici interventistici, rilevazioni statistiche.

I dati personali in possesso dell’Associazione, da Lei direttamente forniti, sono trattati per finalità connesse o strumentali alla Sua partecipazione alle attività dell’Associazione stessa.

I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati, secondo logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo, ma la mancanza può essere pregiudizievole per l’ordinario svolgimento delle attività associative e per il Suo aggiornamento su tutte le iniziative promosse dall’Associazione stessa.

Il Titolare del trattamento può avvalersi di soggetti di propria fiducia (di seguito congiuntamente definite “Società Terze”) che, in qualità di autonomi titolari del trattamento, svolgono compiti di natura tecnica o organizzativa finalizzati alla realizzazione delle attività dell’Associazione. Il consenso prestato vale anche con riferimento ai trattamenti effettuati dalle Società Terze. Oltre che alle Società Terze, i dati potranno essere comunicati

ad associazioni scientifiche, case editrici, intermediari bancari e finanziari nonché alle società partecipanti alle attività dell’Associazione con attività promozionali. Alcune categorie di persone, in qualità di incaricati del trattamento, possono accedere ai Suoi dati personali ai fini dell’adempimento delle mansioni loro attribuite.

Allo stato l’Associazione non ha designato alcun responsabile del trattamento. I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

L’Associazione La informa che Lei può, in qualunque momento, esercitare i diritti

di cui al Titolo II – art. 7 del citato D. L. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni. Le istanze ex art. 7 possono essere inoltrate per iscritto all’indirizzo dell’Associazione.

*Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritte nell’informativa*

*Data* *Firma*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sede Legale** c/o U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia | **Segreteria G.I.S.O.O.S.**segreteria@gisoos.it |  |
| A.O.U. “Policlinico Tor Vergata” |  |
|  |  |
| Viale Oxford, 81 - 00133 Roma |  |
|  |  |
| tel. 06.20.90.34.63 Fax 06.20.90.34.65 |  |
| www.gisoos.it |  |  |