

## Associazione Orologi Italiani

Il Sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Urologo in servizio presso Ospedale/Clinica: \_\_\_\_\_

Indirizzo Ospedale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Ruolo ed Incarico \_\_\_\_\_

Specialista in \_\_\_\_\_

Indirizzo Abitazione \_\_\_\_\_

n.° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

 Chiede di essere iscritto ad AURO.it (1° iscrizione) per l'anno corrente. Chiede di rinnovare l'iscrizione per l'anno .....**In qualità di:** SOCIO ORDINARIO **Euro 370,00** (comprensiva di "Aurosafes"). modulo compilato AUROCard. SOCIO CORRISPONDENTE **Euro 100,00** (specializzandi, pensionati, cultori della materia)

Data ..... Firma .....

**Da rispedire in busta chiusa, con la sotto riportata sottoscrizione della prestazione del consenso relativo alla privacy come da informativa allegata, a: AURO.it – Via Rossello, 24 – 17027 Pietra Ligure (SV) o per posta elettronica: [aurosv@auro.it](mailto:aurosv@auro.it).**

Ai sensi degli artt. 6-8 del Reg. (UE)2016/679, io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
preso atto dell'informativa allegata,

Autorizzo

Il trattamento dei propri dati personali per le finalità illustrate nell'informativa stessa.

Autorizzo

La possibilità di comunicare i dati conferiti ad altre società ed essere utilizzati al fine di effettuare ricerche statistiche, per fornire informazioni su servizi, iniziative di associazioni, strutture, enti pubblici e/o privati diversi ma comunque attinenti con l'attività e gli scopi di AURO.it

Autorizzo

L'invio di comunicazioni e materiale informativo relativo ad iniziative promozionali limitate all'attività di scopo dell'Associazione, eventi, corsi ECM, effettuate sia con modalità di contatto tradizionali (posta cartacea, telefonate) che automatizzate (posta elettronica, e-news)

#### **CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE**

Dichiaro di cedere gratuitamente, a favore di AURO.it tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte da AURO.it e/o da soggetti incaricati dalla stessa che mi ritraggono e riprendono, ed autorizzo la medesima Associazione ad utilizzarle liberamente, per fini istituzionali, senza scopo di lucro, e per i quali non mi spetterà alcun compenso, come, ad esempio, attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web di AURO.it nonché inserite in filmati e/o libri e/o in altro materiale che potranno essere distribuiti in Italia ed all'estero. Anche ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) autorizzo altresì AURO.it ad utilizzare ed a diffondere con qualsiasi mezzo le immagini fotografiche ed audiovisive che mi riprendono per fini istituzionali e senza scopo di lucro.

Autorizzo

Luogo data

Firma