

SI PREGA di COMPILARE LA SCHEDA IN MODO CHIARO E COMPLETO BARRANDO LE CASELLE INTERESSATE.

Il/La sottoscritto/a

NOME	COGNOME
DATA di NASCITA	LUOGO di NASCITA
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CITTA'	CAP
TELEFONO	FAX
E-MAIL	SEDE LAVORATIVA

CHIEDE di iscriversi alla Società Italiana di Nutrizione Vegetariana – SINVE in qualità di **socio ORDINARIO** condividendo i fini, i mezzi, e lo spirito dell'associazione indicati nello statuto. Allega alla presente breve curriculum professionale.

TITOLO di STUDIO (è possibile più di una scelta)

diploma scuola media sup. per dietista	Laurea a ciclo unico:
diploma universitario in dietistica	area delle tecnologie alimentari
Laurea triennale in:	area delle scienze biologiche
dietistica	area della farmacia
area delle tecnologie alimentari	medicina e chirurgia
aree delle scienze biologiche	altro (specificare):
area della farmacia	specializzazione in Scienza dell'Alimentazione
altro (specificare):	altra specializzazione (specificare):
Laurea specialistica in:	dottorato di ricerca in (specificare):
scienze della nutrizione umana	Master Univ. di I livello (specificare):
area delle tecnologie alimentari	Master Univ. di II livello (specificare):
area delle scienze biologiche	
area della farmacia	
area delle professioni sanitarie	
altro (specificare):	

ATTIVITÀ LAVORATIVA (è possibile più di una scelta)

ospedale	in qualità di
struttura del territorio	in qualità di
università	in qualità di
istituti di ricerca	in qualità di
altri enti pubblici (ministeri, ecc.)	in qualità di
attività privata	in qualità di
industria in qualità di	in qualità di
altro (specificare)	in qualità di

Nell'assumermi la responsabilità di tutte le informazioni riportate nel presente modulo, mi impegno a non utilizzare a qualunque titolo logo e altro riferimento alla Società Italiana di Nutrizione Vegetariana – SINVE senza averne richiesto e ottenuto preventiva autorizzazione scritta.

data _____ Firma _____

INFORMATIVA sulla PRIVACY (DLgs 196/2003 – INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

L'iscrizione all'Associazione e la partecipazione alle iniziative della Società Italiana di Nutrizione Vegetariana-SINVE comportano necessariamente l'inserimento dei Suoi dati personali in un archivio per consentire l'espletamento delle finalità istituzionali e correlate. Pertanto, ai sensi del DLgs 196/2003 La informiamo di quanto segue: La SINVE 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 SINVE 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 SINVE. Pertanto, la restituzione del presente foglio controfirmato costituirà atto di autorizzazione al trattamento dei dati personali che ci permetterà di poter fornire indicazioni utili al socio e poter lavorare nel migliore dei modi. Titolare del trattamento dei dati è Società Italiana di Nutrizione Vegetariana-SINVE, via della Vittoria 150, 30035 Mirano (VE), nella figura del legale rappresentante. Tutte le richieste relative ai dati personali vanno inviate al predetto indirizzo oppure a segretario@sinve.org.

Dopo presa visione dell'informativa ai sensi del DLgs 196/2003, in relazione al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra citate:

do il consenso

nego il consenso

data _____ Firma _____

SOCIO SINVE PRESENTATORE

Nome e Cognome _____

Firma del Socio SINVE presentatore _____

Riservato alla Commissione:

Accettato Necessario acquisire ulteriori dati Non accettato (specificare motivo): _____

La presente domanda d'iscrizione è stata accolta dal Consiglio Direttivo SINVE in data: _____