



SOCIETÀ ITALIANA  
DI GERONTOLOGIA  
E GERIATRIA

## ENTI SOSTENITORI

\_\_\_\_\_  
(Istituto/Casa di Riposo/Ente)

Via /P.za \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

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

E-mail \_\_\_\_\_ Web Site \_\_\_\_\_

**Persona di riferimento** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy aggiornata ai sensi del Regolamento EU n.2016/679, di quanto in essa contenuto, e di aver compreso quanto letto, acconsentendo con la seguente sottoscrizione al trattamento dei dati personali da me qui conferiti per le finalità di cui al paragrafo D - Gruppo 1.

In fede \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Acconsento, inoltre, al trattamento dei miei dati per le finalità promozionali legate all'attività della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria, meglio specificate nel paragrafo D - Gruppo 2.

In fede \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_