



MODULO DI ISCRIZIONE

NON È UN PAESE PER VECCHI 2023

Il/La sottoscritto/a _____

Nato il ____/____/____ Telefono _____

Residente in _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N° _____ Cap _____

Specializzato / Scuola di specializzazione in _____

Ospedale _____

Iscritto a Stop TB Italia si no

CHIEDE

di poter partecipare al suddetto convegno che si terrà in data 27 ottobre 2023 a Ravenna.

Data _____

Firma _____

Tutela della Privacy

Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'associazione anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità istituzionali. La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art.23 del D.lgs 196/2003.

Firma per accettazione

LIBERATORIA per l'utilizzo delle immagini

Il/La sottoscritto/a _____

con la presente **AUTORIZZA IN VIA CONTINUATIVA (legge 633/41)** la ripresa e pubblicazione delle proprie immagini effettuata dall'Associazione STOP TB Italia e/o dai suoi Soci per uso di inserzioni sul proprio sito web www.stoptb.it, concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet (pagine Social: Facebook, Instagram ecc). La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/La sottoscritto/a **conferma** di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione, o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma per accettazione
