

Stagione della prevenzione

Modulo di adesione da inviare al Fax: 0372 457091

Desidero aderire al progetto “**Stagione della Prevenzione**” per gli animali da compagnia:

Dott./Dott.ssa _____

Residente a _____

Tel. Cellulare _____

Iscritto all’Ordine Provinciale di _____

Numero di iscrizione _____

Direttore Sanitario della struttura _____

Studio Veterinario

Ambulatorio

Clinica

Ospedale

Città (località) _____

Provincia _____

Via e n. civico _____

CAP _____

Telefono (obbligatorio) _____

Il sottoscritto (firma) _____

NOTA PRIVACY PER UTILIZZO DEI DATI

Autorizzo la ANMVI a trattare elettronicamente (oppure con strumenti cartacei e/o informatici) i miei dati per la gestione dell’iniziativa “Stagione della prevenzione” e per l’invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale. Ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 potrò in qualsiasi momento esercitare i miei diritti di conoscere, rettificare, aggiornare, cancellare i miei dati ovvero di oppormi al trattamento degli stessi scrivendo al Titolare del Trattamento Dati, ANMVI - Via Trecchi 20 - 26100 Cremona.

Il sottoscritto (firma) _____