Comune di
MONTASOLA
Provincia di Rieti

P.zza S. Pietro, 1 – 02040 Montasola (RI) - Tel 0746/675177 0746/675187 - Fax 0746/675188
mail: comunemontasola@libero.it – pec: segreteria.montasola.ri@legalmail.it - Cod Fisc.: 00111190575

AVVISO

L'Amministrazione Comunale in collaborazione con la LILT (LEGA ITALIANA LOTTA AI TUMORI)

RENDE NOTO

Che il giorno ***7 OTTOBRE dalle ore 9,30 alle ore 13,00*** presso lo studio di Cantalupo della Dott.ssa MARGHERITA GIORGINI verranno effettuate visite ginecologiche e Pap Test a favore delle donne e delle bambine dai 12 anni in poi. Le minorenni dovranno essere accompagnate dalla madre o da altra donna maggiorenne in possesso della delega firmata da entrambi i genitori o tutori, se presenti.

Coloro che non hanno ancora aderito alla LILT dovranno effettuare l'adesione compilando il modulo reperibile presso l'ufficio Amministrativo del Comune oppure scaricabile dal sito istituzionale del Comune (***www.comune.montasola.ri.it***) ed effettuare il pagamento della somma di €.10,00. Tale somma consentirà di effettuare anche altre visite (mappatura dei nei, visita cardiologica, mammografie) a titolo gratuito.

Il Comune di Montasola metterà a disposizione i propri mezzi gratuitamente per accompagnare le donne che ne avessero bisogno partendo da Montasola a Cantalupo presso lo studio medico *Giorgini*.

Per ogni chiarimento in merito rivolgersi a **Veronica (349 4542046) e Sofia (389 4496994).**

I Consiglieri Comunali con delega ai Servizi Sociali

Veronica Giani Contini — Sofia Fiorentini

LILT Organizzazione di Volontariato
SEZIONE PROVINCIALE DI RIETI
02100 Rieti – Via Dei Salici 65

Al Presidente della LILT
Lega Italiana lotta contro i tumori Sezione Provinciale di Rieti

Oggetto: Domanda di iscrizione alla LILT in qualità di Socio Anno.....

Il/La Sottoscritt.....Sig.....

nat.....a.....il.....

e residente in.....via.....

Professione.....Tel.....Cell.....

e-mail.....

CHIEDE

L'iscrizione alla LILT – Sezione Provinciale di Rieti in qualità di socio per il corrente anno sociale quale:

Socio ordinario quota iscrizione € 10,00

Rieti..... In Fede.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (Reg.Europeo 679/2016 GDPR)

La LILT – Lega italiana lotta contro i tumori – Sez. Prov.le di Rieti, registrerà nel libro Soci i seguenti dati a Lei riferiti: nome,cognome, indirizzo, data di nascita, numero di telefono, codice fiscale e quote associative richieste/saldate. Il mancato consenso a questa iscrizione rende impossibile l'iscrizione.

◯ **Acconsento al vostro trattamento di questi dati.**

La LILT – Lega italiana lotta contro i tumori – Sez. Prov.le di Rieti, desidera trattare anche l'indirizzo e-mail del socio allo scopo di inviargli comunicazioni sulle attività dell'Associazione. L'indirizzo mail sarà utilizzato per l'invio di una newsletter o per singole comunicazioni. Il consenso è facoltativo anche se fortemente consigliato.

◯ **Acconsento al vostro trattamento del mio indirizzo e-mail** ◯ **Non acconsento**

La LILT – Lega italiana lotta contro i tumori – Sez. Prov.le di Rieti, desidera trattare anche il numero di telefono mobile e/o fisso del socio sia per contattarlo singolarmente sia allo scopo di inviargli comunicazioni via SMS o WhatsApp sulle attività dell'Associazione. Il consenso è facoltativo anche se fortemente consigliato.

◯ **Acconsento al vostro trattamento di questi dati** ◯ **Non acconsento**

La LILT – Lega italiana lotta contro i tumori – Sez. Prov.le di Rieti, desidera potervi inviare a casa lettere e comunicazioni sulla sua attività. Le lettere potranno indicare sulla busta il nome del mittente. Il mancato consenso rende difficile inviarVi le comunicazioni formai dell'Associazione.

◯ **Acconsento al vostro trattamento di questi dati** ◯ **Non acconsento**

La LILT – Lega italiana lotta contro i tumori – Sez. Prov.le di Rieti, deve tenere copia cartacea di questi stessi moduli di consenso, così come del libro soci, per un periodo di due anni. Il mancato consenso a questo trattamento rende impossibile l'iscrizione.

◯ **Acconsento al vostro trattamento di questi dati.**

Desideriamo inoltre ricordarLe che:

- ora e in qualsiasi momento può consultare o richiedere presso la nostra sede le informative relative ai Trattamenti dati;
- i dati trattati non saranno condivisi con nessun'altra persona fisica o giuridica nè soggetti a elaborazioni o Trattamenti ulteriori;
- ci riserviamo di utilizzare il suo indirizzo di casa o mail o numero di telefono in modo moderato;
- in qualsiasi momento Lei può chiederci di sapere di quali suoi dati personali siamo in possesso, modificarli, cancellarli in tutto o in parte. Eseguiremo immediatamente le Sue istruzioni.

Data **Nome e Cognome** **firma**

_____ _____ _____