



## DEGLI PSICOLOGI REGIONE ABRUZZO

### *SCHEDA DI RICHIESTA PER LA DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*DICHIARA*

#### **DISPONIBILITÀ A FORNIRE IL PROPRIO INDIRIZZO A TERZI**

*Indicare, ai sensi dell'art. 61, 4° comma del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali", la disponibilità a fornire il proprio indirizzo a terzi, al fine di ricevere "materiale informativo a carattere scientifico, inerente anche a convegni o seminari".*

*Se non viene indicata alcuna opzione o se essa è negativa o se non vengono apposte le firme in calce l'Ordine non potrà fornire i dati a terzi*

SI

NO

Firma

\_\_\_\_\_

***N.B. L'apposizione di questa firma è necessaria affinché i dati indicati possano essere utilizzati dall'Ordine***

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_