



Associazione Diabetici della Provincia di Milano ONLUS



In collaborazione con:

Associazione Diabetici Camuno Sebina onlus

Propone:

A SCUOLA DI DIABETE

CORSO FORMATIVO PER DIABETICI IN TERAPIA INSULINICA E EQUIPE DIABETOLOGICHE

11,12,13 ottobre 2019

Hotel San Martino, Via San Martino 28, Boario Terme (BS)

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Cognome: _____ Nome _____

Età _____ Tel./cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Genitore di minore con diabete

Ha già partecipato a corsi formativi sul Counting dei Carboidrati? **SI** **NO**

Parteciperà con: Cognome: _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Sarei interessato a fruire del servizio pullman Milano Boario e ritorno

Raggiungerò Boario con mezzo personale

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE/CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PRIVACY

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003 e art. 13 del Regolamento UE 679/2016, pubblicata anche sul sito internet <http://www.adpmi.org> e consapevole che:

1. Il trattamento riguarda, in particolare, i dati personali e sensibili;
2. Il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. Potrò decidere di oscurare, in qualsiasi momento, singoli potenziali documenti relativi ad episodi di diagnosi o cura da me forniti; dichiaro di aver compreso il contenuto dell'informativa e presto liberamente e in modo consapevole il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte di ADPMI, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

Il sottoscritto:.....

presta il proprio consenso esplicito, libero, informato e inequivocabile al trattamento dei suoi dati personali, anche di categorie particolari e relativi alla salute, da parte del titolare del trattamento, secondo le indicazioni fornite nell'informativa

presta il suo consenso per l'invio di comunicazioni relative all'organizzazione di iniziative di formazione ed eventuali azioni di sostegno finalizzate al miglioramento della qualità della cura e della gestione del diabete ed alla ricerca scientifica;

BARRARE CON UNA X IL

data _____

firma _____



Associazione Diabetici della Provincia di Milano ONLUS



In collaborazione con:

Associazione Diabetici Camuno Sebina onlus

Numero Tessera _____

ID _____

Centro Diabetologico di riferimento _____ Città _____ Provincia _____

Dott: _____

BARRARE CON UNA X IL

Terapia:

Dieta

Ipoglicemizzanti

Mista insulina + ipoglicemizzanti

Insulina multi iniettiva

Microinfusore Tipo _____

Sensore Tipo _____

Complicanze Presenti _____ Intolleranze** _____

AUTORIZZAZIONE PRIVACY FIRMATA A Pag. 1

Da inviare a ADPMi a mezzo e-mail: info@adpmi.org

A.D.P.Mi. Onlus Iscritta:

Registro Regionale del Volontariato Foglio 313 N° progressivo 1248

Registro Generale Regionale delle Associazioni di Solidarietà Familiare con Decreto dell'Unità Organizzativa Affari Istituzionali, Familiare Terzo Settore N° 23132 del 27/11/02

Registro delle **persone giuridiche** della Prefettura di Milano al n. d'ordine 653 pagina 1032 volume 3

Pag. 2/3



Associazione Diabetici della Provincia di Milano Onlus

C/o Ospedale dei Bambini V. Buzzi, ASST Fatebenefratelli/Sacco, Via Castelvetro 32 - 20154 Milano

Tel 023494785 Cell 335352612 Email: info@adpmi.org Sito: www.adpmi.org

C/C Bancario: IBAN: IT 04 V 050 340 172 800 000 001 1101 Codice Fiscale 06500540155

NOTE INFORMATIVE

Il costo del corso e del soggiorno è in parte a carico dei partecipanti.

ADPMI sostiene parzialmente le spese del corso utilizzando fondi derivanti da donazioni private finalizzate alla formazione e dal contributo del 5 per 1000.

La quota di partecipazione richiesta è di seguito elencata

Costo soggiorno a persona in €	SOCIO ADPMI al 30 luglio 2019 CON DIABETE	NON SOCIO – CON DIABETE Quota iscrizione ADPMI inclusa
CAMERA SINGOLA **	150	180
CAMERA DOPPIA/MATRIMONIALE	120	150
ACCOMPAGNATORE	SOCIO ADPMI al 30 luglio 2019 150	NON SOCIO 170

La quota comprende:

- ✓ Partecipazione alle lezioni frontali ed ai gruppi di lavoro, materiale formativo, pensione per quanto concordato*, assicurazione per responsabilità civile.

Pagamento quota

- ✓ Dopo l'invio della preiscrizione e dopo l'accettazione da parte di ADPMI dovrà essere versata, entro il 07/09/2019, l'intera quota di partecipazione tramite bonifico bancario sul conto intestato a Associazione Diabetici della Provincia di Milano,

IBAN: IT 04 V 050 340 172 800 000 001 1101

- ✓ **In caso di mancata partecipazione la quota versata, meno la quota associativa, sarà rimborsata se ricevuta disdetta entro il 15 settembre 2019, dopo nessun rimborso sarà effettuato.**
- ✓ **Per i partecipanti non soci è comprensiva della quota di iscrizione all'ADPMI.**

Disponibilità camere singole:**

- ✓ Essendo le camere singole contingentate è auspicabile che i partecipanti possano condividere la camera con un altro partecipante a sua scelta o su indicazione di ADPMI. La condivisione permetterà di estendere a più persone la partecipazione.

- ✓ **Inizio attività del corso venerdì ore 18,00**
- ✓ **Fine corso domenica ore 16,00**

Programma: Il programma definitivo del corso verrà fornito agli iscritti prima della partenza.

NOTE

*La pensione completa prevede: Pernottamento, colazione, pranzo e cena. Mezza minerale o un quarto di vino ai pasti principali.

Allegiamo modulo iscrizione all'Associazione Diabetici della Provincia di Milano da compilare per ogni singolo partecipante e da inviare per mail, entro il 15/9/19, per quanti non già Soci ADPMI.

Per ulteriori informazioni:

Associazione Diabetici della PROVINCIA DI Milano

Tel: 335352612 Sig.ra M.L. Mottes. Tel: 0299045848 Sig. Chiesa Adolfo ore serali

Mail: mottesml@hotmail.com; info@adpmi.org; Sito web: www.adpmi.org