



### SCHEDA di ISCRIZIONE o RINNOVO

da inviare con copia del versamento a:  
Segreteria **GISPEV** c/o Medicina Viva SpA Via Marchesi 26/d  
43100 Parma fax 0521 291314 [gispev@mvcongressi.it](mailto:gispev@mvcongressi.it) [www.gispev.org](http://www.gispev.org)

Affiliata AIVPA Associazione Italiana Veterinari Piccoli Animali

Cognome / Nome \_\_\_\_\_

Domiciliato in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (**obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

email (*stampatello*) \_\_\_\_\_

dichiara di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia \_\_\_\_\_  
e di accettare lo Statuto dell'Associazione.

**NUOVO SOCIO** Anno \_\_\_\_\_

**RINNOVO** Anno/ Anni \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione AIVPA + GISPEV</b>	<b>€ 130,00</b>
Invio la quota associativa <b>AIVPA + GISPEV</b> mediante <i>Bonifico bancario</i> intestato a <b>AIVPA</b> Unicredit Via Mazzini Parma - BBAN IT 62 N 02008 12720 000002624743 Swift / Bic UNICRITB1PU5	

<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione GISPEV – Socio Ordinario</b> <i>(non include l'iscrizione ad AIVPA)</i>	<b>€ 50,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Neolaureato</b> ( <i>ultimi 3 anni - allegare copia certificato</i> ) - <i>Iscrizione AIVPA esclusa</i>	<b>€ 40,00</b>

Invio € \_\_\_\_\_ per quota associativa **GISPEV** dell'anno/anni \_\_\_\_\_ tramite:

**Assegno ordinario o circolare intestato a GISPEV** e spedito a Medicina Viva Via Marchesi 26D 43100 Parma

**Vaglia postale intestato a GISPEV** c/o Medicina Viva Via Marchesi 26D 43100 Parma

**Bonifico bancario intestato a GISPEV** Unicredit Via Mazzini Parma  
BBAN IT 54 w 02008 12720 000100607563 Codice Swift/Bic UNCRIT2BXXX

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/03 si informa che GISPEV effettua il trattamento dei dati personali dei propri associati unitamente ad altro titolare del trattamento, l'associazione A.I.V.P.A., a cui è legata da vincolo di affiliazione e che esegue le attività inerenti alla gestione amministrativa e contabile e al rapporto con i soci di GISPEV. I dati personali dell'interessato sono trattati per le seguenti finalità: a) adempimento di procedure gestionali/amministrative e contabili connesse all'iscrizione ad GISPEV e/o ad A.I.V.P.A., e/o all'iscrizione ad un congresso; b) invio di informazioni relative ad iniziative congressuali e/o ad eventi connessi con lo scopo delle associazioni GISPEV e/o A.I.V.P.A.; c) invio di prodotti editoriali pubblicati dalla associazione a cui si è associati. I dati dell'interessato potranno essere conosciuti dagli incaricati di GISPEV e A.I.V.P.A. In ogni caso i dati personali dell'interessato saranno trattati dalla società Medicina Viva Servizio Congressi s.p.a., che opera come segreteria delegata, nominata responsabile del trattamento, a cui sono affidate tutte le operazioni amministrative/contabili, come, ad esempio ma non a limitazione, la gestione dell'elenco degli iscritti, gli incassi delle quote di iscrizione e l'invio di comunicazioni ai soci.

I dati identificativi dell'interessato potranno essere comunicati a istituti bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulta necessaria per legge, a case editrici per la spedizione di riviste, a professionisti di fiducia quali avvocati e commercialisti, a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere per l'organizzazione di corsi e convegni di settore. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria delegata, MEDICINA VIVA, Servizio Congressi S.p.a., con sede in Parma, Via Marchesi 26D.

**Consenso al trattamento dei dati personali**  SI  NO  
**Consenso all'invio tramite di materiale informativo mediante strumenti automatizzati**  SI  NO

Data..... Firma .....