**Borsa/Service**

**Fibrosi Cistica: la ricerca al servizio dei pazienti**

A cura del Rotary Club Bari Sud e della Società Scientifica GISeG (Gruppo Italiano Salute e Genere)

Modulo di partecipazione

Io sottoscritto/a:  
Nome:...........................................

Cognome:........................................................

Nato/a il:........................ a:............................

Residente in ........................... Provincia:...........................

Via................................................... CAP:.....................

Codice fiscale ............................................................................  
Telefono fisso:.............................................. Cellulare:..............................................

E-mail:..................................................................................................................

La candidatura è per una delle seguenti sezioni: (indicare il numero)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Partecipazione a congresso/convegno, per cui fa fede il programma (anche provvisorio) e una lettera di accettazione degli organizzatori
2. Pubblicazione di uno studio su rivista specializzata. La borsa potrà coprire parzialmente o totalmente eventuali costi di pubblicazione o di realizzazione dello studio. In questo caso fa fede una lettera di accettazione del contributo da pubblicare da parte della redazione/direttore/direttori della rivista
3. Supporto alla realizzazione di uno studio scientifico (tesi di dottorato, progetto di ricerca, ecc.). Si richiede relazione con abstract dello studio, eventuale lettera dei responsabili del progetto di ricerca se diversi dal richiedente, esplicitazione della modalità di impegno della borsa di studio.

- Dichiaro di accettare integralmente tutte le norme e le disposizioni contenute nel bando, di cui ho preso visione, senza alcuna condizione o riserva.

- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai fini istituzionali, ai sensi della legge di cui sotto.

Data

........................................................................................................................... Firma chiaramente leggibile

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

In relazione agli artt. 13 e 23 del D.Lg n. 196/2003 recanti disposizioni a tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici, personali ed identificativi saranno utilizzati esclusivamente ai fini inerenti gli scopi istituzionali. I dati dei partecipanti non verranno comunicati o diffusi a terzi. L'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003 e potrà richiederne gratuitamente la cancellazione o la modifica scrivendo a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_