



Progetto #insiemedavvero

Modulo di preadesione

(da inviare via email a: m.lucente@glut1.it)

Il sottoscritto, in qualità di socio regolarmente iscritto all'Associazione Italiana Glut1, notifica al Comitato Esecutivo della stessa l'intenzione di aderire al progetto #insiemedavvero I edizione.

Socio sottoscrittore

Nome: _____

Cognome: _____

Persona affetta da Sindrome da deficit Glut1 (se diverso dal socio sottoscrittore)

Nome: _____

Cognome: _____

Relazione col socio sottoscrittore: Genitore Sorella/Fratello Figlia/Figlio

Beneficiario delle sedute di supporto psicologico/counseling

Nome: _____

Cognome: _____

Relazione con la persona affetta da deficit Glut1: Genitore Sorella/Fratello Figlia/Figlio

Convivente con la persona affetta da deficit Glut1: Sì No

Con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e delle normative nazionali in materia di protezione dei dati personali (d.lgs.. 196/2003, "Codice della Privacy"), per il solo scopo e al fine del progetto in oggetto.

Data: ____/____/____

Luogo: _____

Firma: _____