

## Cerere înscriere A.P.A.A.

### Membru susținător

**Nume:**

**Prenume:**

**Anul nasterii:**

**Judetul de resedinta:**

**Telefon** (nu este obligatoriu, însă ne ajută să comunicăm mai ușor):

Fix:

Mobil:

**E-mail:**

**Diagnostic** (vă rugăm să specificați diagnosticele de boli autoimune) :

Sunt de acord cu NOTA DE INFORMARE CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Sunt de acord sa devin Membru Sustinator APAA.

Sunt de acord sa fiu informat/a prin email/sms/apel telefonic despre articolele medicale, ofertele de servicii medicale ale partenerilor APAA, programele de screening si preventie, studii clinice, campaniile de informare si educare medicala realizate de catre APAA si DOC si alte servicii medicale conexe

Puteti cere oricand sa va dezabonati sau sa anulati calitatea de membru sustinator APAA, trimitand o cerere in acest sens la [apaaro@gmail.com](mailto:apaaro@gmail.com).

Asociația Pacienților cu Afecțiuni Autoimune - A.P.A.A., în calitate de operator autorizat, prelucrează datele cu caracter personal furnizate de Dumneavoastră cu ocazia completării formularului de înscriere, în scopuri de reclamă și publicitate, această prelucrare fiind înscrisă în registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal la numărul 18504.

Datele privind: telefon/fax, adresa, e-mail ne permit să vă ținem la curent cu activitatea noastră. În cazul în care nu doriți aceasta, vă rugăm să bifați NU. Conform Legii nr. 677/2001, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de a vă opune în orice moment ca datele care vă vizează să facă obiectul unei prelucrări în scop de marketing direct sau să fie dezvăluite unor terți într-un asemenea scop. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Asociația Pacienților cu Afecțiuni Autoimune - A.P.A.A. la adresa de email [apaaro@gmail.com](mailto:apaaro@gmail.com) sau Str. Ioniță Cegan nr. 3, bl. P27, parter, ap. 1, sector 5, București.