

Il Dott./Prof. (Nome e Cognome): \_\_\_\_\_

In qualità di Medico Responsabile del:

Reparto di \_\_\_\_\_

Ospedale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail (si prega di scrivere in stampatello): \_\_\_\_\_

Con la presente

#### **RICHIEDE**

Di partecipare in modo attivo al progetto “Registro Nazionale Spondiloartriti enteropatiche” (ReNaSpAe) e di ricevere pertanto un account valido per il Suo profilo.

Il nuovo account Le sarà spedito via e-mail con in allegato tutte le istruzioni per effettuare il primo accesso al Registro. Si rammenta che il DB “ReNaSpAe” web based è stato ideato, sviluppato e verrà gestito da ALGORES informatica sui propri server per la Società Italiana di GastroReumatologia (SIGR). I dati da Lei inseriti rimangono di Sua proprietà e saranno tutelati da ALGORES informatica secondo le norme vigenti sulla Privacy.

*Ovviamente tutti coloro che avranno aderito e partecipato attivamente al Progetto ReNaSpAe saranno inseriti di diritto in ogni iniziativa e/o pubblicazione che potrà originarne.*

A conoscenza di quanto sopra

#### **DICHIARA**

di esser informato sull'utilizzo dei suoi dati personali ai sensi del D. Lgs. N 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e di acconsentire all'inserimento degli stessi nella banca dati di ALGORES informatica

Data

Firma