

A.S.TOS. ONLUS

ASSOCIAZIONE STOMIZZATI TOSCANI

Organizzazione non lucrativa di utilità sociale

50139 FIRENZE - Via Cosimo il Vecchio 2

c.f. 94088470482 tel. 055.326.978.04

e-mail: info@astos.it internet: www.astos.it

TRAVEL CARD

Tesserino Stomizzati

Il sottoscritto

nato a (.....) il.....

residente a in via n.....

telefono C.F.

Iscritto all'Associazione Stomizzati Toscani, A.S.TOS Onlus, in regola con il versamento della quota associativa,

In quanto stomizzato in via definitiva / temporanea

Richiede

Che gli venga rilasciato da codesta associazione il tesserino stomizzati, alias TRAVEL CARD, per attestare la propria condizione di portatore di stomia, in tutte le situazioni nelle quali possa essere necessario, al fine di garantire il rispetto di quelle che sono le sue esigenze e necessità primarie, per usufruire dei bagni per disabili e nel caso di controlli sulla sua persona nei luoghi pubblici e durante i viaggi. Il tesserino ha validità biennale e può essere rinnovato alla scadenza.

Dichiara inoltre la veridicità delle informazioni fornite e si impegna a comunicare all'associazione qualsivoglia modifica che comporti il venir meno delle condizioni richieste per il rilascio del tesserino.

Autorizza l'Astos onlus al trattamento dei suoi dati personali, per tutte le finalità relative al rilascio del presente documento, in conformità al D.Lgs. 196/03, e in accordo al regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati, General Data Protection Regulation (GDPR), come da informativa privacy allegata, disponibile anche sul sito www.astos.it

Si allegano copia C.I. - C.F, e foto in formato tessera da riportare sul tesserino.

Firenze, lì

FIRMA