



Data
------

Centro
--------

Città
-------

Gentilissimo Signore, a nome della Società Italiana di Andrologia (SIA), della Società Italiana di Andrologia e Medicina Sessuale (SIAMS) e della Società Italiana di Urologia (SIU) desideriamo ringraziarla per la sua partecipazione all'iniziativa **EP Days** che si svolge in tutta Italia e permette ad ogni cittadino di poter effettuare una visita specialistica gratuita.

Questa occasione, grazie al suo contributo, permetterà di raccogliere importanti dati italiani utili alla ricerca per il progresso scientifico e pertanto le chiediamo di voler compilare il questionario allegato.

La preghiamo di leggere attentamente questo documento prima di prendere una decisione in merito alla Sua partecipazione all'iniziativa.

La informiamo che:

- la partecipazione è volontaria e non comporta obblighi;
- i suoi dati verranno trattati in forma anonima;
- i dati saranno utilizzati, sempre in forma anonima, per motivi di studio, ricerca e divulgazione scientifica;
- le tre Società Scientifiche (SIA, SIAMS, SIU) cureranno la raccolta e l'elaborazione dei dati contenuti nelle schede.

I dati saranno sempre e soltanto elaborati in forma anonima ai soli fini statistici e di ricerca e in alcun modo saranno riconducibili alla persona. In ogni caso chiediamo formalmente il suo consenso alla raccolta e all'elaborazione dei dati.

La ringraziamo fin d'ora per il contributo che lei sta dando allo studio dei disturbi dell'apparato sessuale e riproduttivo dell'uomo.

*I Presidenti*

Vincenzo Gentile - SIA  
Andrea Lenzi - SIAMS  
Vincenzo Mirone - SIU

Io, sottoscritto, sig. \_\_\_\_\_

dichiaro di aver letto il documento che precede, di avere avuto ogni possibilità di porre domande relative al suo contenuto e che tutte le mie domande hanno ricevuto adeguata risposta. Autorizzo pertanto SIA - SIAMS - SIU al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte.

Firma \_\_\_\_\_