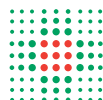




leader nei valori.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena



Dove trovare aiuto

Centri antifumo dell'Azienda USL di Modena

Carpi p.le Donatori di Sangue 3, tel. 059 659921

Castelfranco E. p.le Grazia Deledda, tel. 059 929357

Mirandola via L. Smerieri 3, tel. 0535 602434

Modena v.le V. Veneto 9, tel. 059 436147

Pavullo via M. Ricci 2, tel. 0536 309721

Sassuolo via Alessandrini 2, tel. 0536 863658

Vignola via Paradisi 3, tel. 059 7574650

Centro antifumo Lega Italiana Lotta ai Tumori di Modena

Largo del Pozzo 71, tel. 059 374217



tracce.com



CONCORSO A PREMI PER DIVENTARE NON FUMATORI

Iscriviti entro il 2 maggio 2011

www.scommettichesmetti.it

Per informazioni sul concorso,
per conoscere meglio i Centri
antifumo attivi nella tua zona
e i corsi per smettere di fumare:

Numero Verde
800 033 033

lunedì - venerdì 8.30 - 17.30
sabato 8.30 - 13.30



Regolamento

Partecipare al concorso è facile.

Dovrai solo smettere di fumare per un periodo di quattro settimane, **dal 2 fino al 29 maggio 2011.**

Al termine delle quattro settimane verrà effettuata una estrazione tra i partecipanti al concorso e i fortunati estratti che avranno smesso di fumare riceveranno uno dei premi in palio.

Per partecipare al concorso e all'estrazione dei premi finali, dovrai iscriverti compilando il form online entro il 2 maggio 2011 (o inviando la scheda all'Azienda USL di Modena per posta C.P. n° 555, Modena Centro oppure via fax allo 059/435327 oppure via e-mail a scommettichesmetti@ausl.mo.it; in caso di spedizione postale, farà fede il timbro).

La scheda di iscrizione dovrà contenere i dati richiesti con relativa autorizzazione al trattamento.

Possono partecipare tutti i fumatori che fumano ogni giorno da almeno un anno, che hanno già compiuto 18 anni e che sono residenti/domiciliati nella provincia di Modena. Tutti i concorrenti si impegnano a smettere di fumare il giorno 2 maggio 2011 e a non fumare almeno per le 4 settimane successive, quindi fino al 29 maggio.

L'estrazione dei nominativi vincenti verrà eseguita da personale amministrativo dell'Azienda USL di Modena. Al termine delle 4 settimane del concorso è prevista una premiazione ufficiale.

L'Azienda USL di Modena si riserva di effettuare una verifica sottoponendo i vincitori a semplici test, non invasivi e assolutamente indolori, per provare che non abbiano fumato durante le quattro settimane indicate. I dati relativi a tali test verranno utilizzati dall'Azienda USL di Modena esclusivamente per verificare l'efficacia dell'intervento e conservati, nel rispetto delle misure previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali, solo per il tempo necessario all'espletamento del concorso.

Per informazioni visita il sito internet:

www.scommettichesmetti.it

Scommetti
che smetti?

Scheda di iscrizione

Informativa Privacy (D.lgs 196/03)

I tuoi dati personali saranno raccolti con modalità cartacea e informatizzata e trattati esclusivamente per le finalità del concorso, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali. Essi non saranno in alcun modo comunicati a terzi. Il mancato conferimento dei dati contrassegnati da * comporta la non accettazione dell'iscrizione. In qualsiasi momento potrai esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03. Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL di Modena.

Responsabile del trattamento dei dati è il Coordinatore del concorso.

Partecipante al concorso

*Cognome e nome.....

*Data di nascita..... *Sesso M ☐ F ☐

*Indirizzo.....

*Cap..... *Comune.....

*Telefono.....

E-mail.....

Professione.....

Azienda/ente/società.....

*Sigarette (sigari o pipa) fumate al giorno.....

*Fumo da: anni.....

*Precedenti tentativi di smettere:
Nessuno ☐ 1-2 ☐ 3 o più ☐

*Come sono venuto a conoscenza del concorso.....

(Se su suggerimento del medico/pediatra di famiglia indicare
Cognome.....Nome.....)

Mi impegno a partecipare osservando le regole del
Concorso (vedi regolamento)

Accetto SI ☐ NO ☐

La mancata accettazione comporta l'esclusione dal concorso

Autorizzo il trattamento dei dati personali SI ☐ NO ☐

La mancata autorizzazione comporta l'esclusione dal concorso

*Firma del partecipante.....

Testimone del partecipante

Cognome e nome.....

Indirizzo.....

Cap..... Comune.....

Telefono.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali SI ☐ NO ☐

La mancata autorizzazione comporta l'esclusione dal concorso

Firma del testimone.....

Compilare e spedire (anche via fax o e-mail) a: AUSL Modena C.P. n° 555, Modena Centro, fax 059/435327, e-mail: scommettichesmetti@ausl.mo.it
Il concorso è riservato ai residenti/domiciliati in provincia di Modena che hanno già compiuto 18 anni.