



BULLETIN D'ADHÉSION

Contact : gercor@gercor.com.fr

151, rue du Faubourg Saint-Antoine -
75011 PARIS
Tél : 01 40 29 85 00
gercor.com

Merci de compléter ce bulletin lisiblement

NOM :		PRENOM :	
N° RPPS :			
SPECIALITE :	Anatomopathologiste <input type="checkbox"/>	Chirurgien <input type="checkbox"/>	Gastroentérologue <input type="checkbox"/>
	Oncologue <input type="checkbox"/>	Radiologue <input type="checkbox"/>	Radiothérapeute <input type="checkbox"/>
Autre :			
LIEU D'EXERCICE :		ADRESSE PROFESSIONNELLE :	
CHU	<input type="checkbox"/>		
CH	<input type="checkbox"/>		
Centre Anticancéreux	<input type="checkbox"/>		
ESPIC	<input type="checkbox"/>		
Autre :			
TELEPHONE :		MOBILE :	
FAX :			
EMAIL :			
Je suis intéressé(e) par :			
<input type="checkbox"/> Digestif colorectal	<input type="checkbox"/> Digestif autres	<input type="checkbox"/> Tumeurs ovariens	<input type="checkbox"/> ORL
<input type="checkbox"/> Oncogériatrie	<input type="checkbox"/> Phases précoces	<input type="checkbox"/> Soins de support	
<input type="checkbox"/> Autre, préciser :			
Je souhaite adhérer à l'Association GERCOR <input type="checkbox"/>		Je renouvelle mon adhésion à l'Association GERCOR <input type="checkbox"/>	
Et m'engage, en tant que membre, à respecter les règles de fonctionnement de l'Association exposées dans les statuts et le règlement intérieur qui m'ont été remis.			
Deux modes de règlement de la cotisation de 10 € :			
<input type="checkbox"/> par chèque à l'ordre de l'Association GERCOR,			
<input type="checkbox"/> par virement bancaire : merci d'indiquer votre nom en objet du virement			
IBAN : FR76 3000 3033 2700 0506 4356 904			
Date :		Signature :	

Les informations collectées par GERCOR, en tant que responsable de traitement, font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion de l'envoi de la lettre d'information de GERCOR et l'information sur des événements en lien avec l'association. Le traitement relève de l'intérêt légitime de GERCOR, à des fins d'information et de communication sur les activités de l'Association (article 6.1 f) du RGPD). Les informations marquées d'un astérisque (*) sont obligatoires et nécessaires pour permettre le traitement de votre demande. Les informations sont à destination du GERCOR et de ses éventuels sous-traitants, et seront conservées pendant le temps nécessaire à la réalisation des finalités définies avec mise à jour annuelle des données.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez à tout moment vous opposer à la réception de nos mails en envoyant STOP.

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à GERCOR, 151 Rue du Faubourg Saint-Antoine, 75011 PARIS, ou à l'adresse mail du DPO dpo@gercor.com.fr. Nous vous recommandons de joindre la copie d'une pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement à aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).