

# IPOVISIONE, dall'ABC...alla L

## Scheda iscrizione

**Cesena, Sabato 9 Marzo 2019, Ospedale M. Bufalini**

Si prega di compilare e di inviare, entro Martedì 5/03/2019, alla Segreteria Organizzativa:

### Comunicazion&venti

Via Punta di Ferro 2/L, 47122 - Forlì (FC) - Tel. 0543 720901 - Fax 0543 031646 - info@comunicazioneventi.it

Oculista  Ortottista  MMG  Pediatra  Psicoterapeuta  Psicologo  Infermiere  Fisioterapista

Altro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Libero professionista  Dipendente  Convenzionato  Privo di occupazione

Ente di Appartenenza \_\_\_\_\_

Ord., Coll. o Ass. Prof. \_\_\_\_\_ N. Iscr. \_\_\_\_\_

Reclutato tramite sponsor  No  Si\* \_\_\_\_\_

\*Per reclutamento diretto si intende aver ricevuto un contributo per la partecipazione all'evento o un contributo per le spese logistiche sostenute per il viaggio. Nell'eventualità indicare nome sponsor e compilare la dichiarazione invito in segreteria.

Informativa art.13 D.Lgs 30.06.2003 n.196. I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Congresso e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici, unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, telefono, e-mail) è obbligatorio per consentire il rilascio dei crediti ECM. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.

Acconsento

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_