

RIMINOftalmologica 2019 - News in chirurgia

Scheda iscrizione

Rimini, Sabato 18 Maggio 2019, Palacongressi

Si prega di compilare e di inviare, entro venerdì 10/05/2019, 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 Infermiere Altro _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo professionale

Via _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

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 _____