

Profilassi e trattamento della malattia tromboembolica

Granozzo, 29 Gennaio 2011

Centro Congressi Novarello

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO ed inviare
entro il **21 Gennaio 2011** via posta o fax a
CENTRO CONGRESSI INTERNAZIONALE S.r.l.

Via Assietta, 14 - 10128 Torino - Fax 011 2446950

Via e-mail a: elena.mercuri@congressiefiere.com

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Professione _____

Codice Fiscale e Partita IVA _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail* _____

Ente di appartenenza _____

Città _____ Provincia _____

Tel. _____

* (campo obbligatorio per l'invio dell'attestato ECM)

Ai sensi della legge 196/2003: Ai sensi del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni, informiamo i partecipanti in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda circa la necessità di destinare a terzi tali dati (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale) il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il titolare del trattamento dei dati è CCI – Centro Congressi Internazionale s.r.l. a socio unico – Via Assietta, 14 – 10128 Torino, nella persona dell'Amministratore Delegato e legale rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici del CCI – Centro Congressi Internazionale, che ha attuato le misure minime di sicurezza previste dalla legge stessa.

Il firmatario autorizza CCI al trattamento dei dati indicati. In particolare dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni e delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto nella norma richiamata. Il firmatario può chiedere a CCI la visione, la correzione e la cancellazione dei propri dati ai sensi della citata Legge.

Data _____ Firma _____