SCHEDA di ADESIONE

CORSO AVANZATO DI CHIRURGIA BARIATRICA REDO SURGERY

26-27 OTTOBRE 2016

(Rif. JJINCO3/16)

Nome e Cognome
Nome e Cognome
Indirizzo
CAP Località
Telefono
e-mail
L'iscrizione è gratuita ma, per motivi organizzativi, obbligatoria. Per iscriversi al Corso è necessario inviare alla Segreteria Organizzativa e Provider E.C.M., STUDIO CONGRESSI s.r.l., la Scheda di Adesione debitamente compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile (Fax: 0382.303082). L'iscrizione potrà essere effettuata anche on line, tramite il sito web: www.studio-congressi.com (alla sezione "Calendario Eventi").
DataFirma
Studio Congressi s.r.l. con sede legale in Viale della Libertà, 17, 27100 Pavia, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti, saranno trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti derivanti dalla Sua partecipazione al convegno, nonché per l'invio di comunicazioni inerenti l'attività medico-scientifica e di formazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante elaborazioni manuali o con strumenti informatici, con modalità tali da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I Suoi dati potranno essere comunicati a eventuali soggetti terzi collaboranti con Studio Congressi s.r.l. il Titolare del trattamento, ma solo per gli scopi sopra descritti. Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma in mancanza di questo, Le sarà preclusa la partecipazione al convegno e l'Ottenimento delle comunicazioni inerenti l'attività medico-scientifica e di formazione.
Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196 del 2003 e quindi in qualsiasi momento potrà ri- chiedere l'integrazione o l'aggiomamento dei dati personali registrati presso info@studio-congressi.com; oppure potrà ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge. Per presentare eventuali istanze relative all'esercizio dei Suoi diritti in materia di protezione dei dati personali, potrà rivolgersi alla segreteria. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" ad esprimo il consenso al trattamento dei miei dati nell'ambito delle finalità e con le modalità sopra esplicitate.
Data Firma
Data Firma