



SCHEDA ISCRIZIONE CONGRESSUALE

**I SEMINARIO NAZIONALE SISMED
ALBEROBELLO, 17-19 GIUGNO '11**

DA COMPILARE ED INVIARE A:



center multi service s.r.l.
corso vincenzo cerulli, 59
64100 - teramo (TE)
tel. 0861.1991500 fax. 0861.1991491
email: info@ciemmesse.com

DATI OBBLIGATORI AI FINI ECM

Prof. Dr.

Cognome _____ Nome _____

Istituto/Osped. _____ Divisione _____

Indirizzo ente _____

_____ Città _____

Provincia _____ CAP _____ Tel. _____

Fax _____ email _____

Indir. Privato _____

_____ Città _____

Provincia _____ CAP _____ Cell. _____

e-mail _____ Professione _____

_____ Disciplina _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

La partecipazione è riservata, in conformità con l'ECM, a n° 150 medici che per primi abbiano spedito la scheda d'iscrizione e confermata con versamento della quota richiesta. L'adesione dà diritto a: partecipazione a tutte le sessioni scientifiche, kit congressuale, coffee break, colazione di lavoro, materiale didattico, badge, attestato di partecipazione ed attestato ECM (se conseguito).

DATA _____ FIRMA _____



MODALITA' DI ADESIONE

**I SEMINARIO NAZIONALE SISMED
ALBEROBELLO, 17-19 GIUGNO '11**

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Per eventuali richieste di ospitalità o transfer, rivolgersi alla segreteria organizzativa.

LEGGE 675/96 (PRIVACY)

Consenso alla raccolta e gestione dei dati personali

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. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è "Center Multi Service SRL" con sede in C.so Vincenzo Cerulli, 59 - Teramo. Le ricordiamo che Le 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 all'indirizzo info@ciemmesse.com.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

l'invio al mio domicilio di documentazione commerciale, offerte, opuscoli, lettere informative ed augurali anche a mezzo di altri soggetti.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

la comunicazione a terzi della mia permanenza alla manifestazione, ai soli fini di ricevere e trasmettermi corrispondenza, messaggi e telefonate a me indirizzate.

DATA _____ FIRMA _____