

Convegno GIMSI NORD ITALIA Genova, 17 novembre 2018

SCHEMA DI REGISTRAZIONE

Da compilare ed inviare entro il 30 ottobre 2018

a: ADRIA CONGREG

Tel. 0541/305847 - Fax 0541/305842 –

E-mail: info@gimsi.it

Nome e cognome _____

Qualifica/Specializzazione _____

Istituto/Ospedale _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail: _____

L'adesione al Convegno è gratuita, ma vincolata all'invio della presente scheda.

L'adesione prevede: partecipazione ai lavori, kit congressuale, ristorazione congressuale, attestato di partecipazione ed attestato ECM (se conseguito).

- Desidero iscrivermi al Corso Gimsi di Competence di Base sulla Sincope che si svolgerà il 16 novembre 2018
Costo di iscrizione : 150,00 + Iva (€ 183,00). L'iscrizione al corso prevede partecipazione ai lavori, attestato di partecipazione ed attestato ECM e DIPLOMA COMPETENCE, (se conseguiti)

Il pagamento potrà essere effettuato come segue:

- Bonifico bancario effettuato presso Credit agricole - IBAN IT 16 L 06230 24214 0000 46391175 intestato ad Adria Congreg srl, specificando nella causale "Competence 16 novembre" (Commissioni bancarie a carico del committente) Allego ricevuta
- Carta di credito: CartaSi Visa Amex

Nr. _____ Intestata a _____ Scadenza ____/____

Autorizzo l'addebito della quota di iscrizione di Competence sulla carta di credito indicata.

Firma dell'intestatario _____ Data _____

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196/196 e all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno 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 l'iscrizione, 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 Convegno ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è "Adria Congreg Srl" con Sede Legale in Via Sassonia, 30 – 47922 Rimini.

Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti, 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@adriacongreg.it).

Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dai Titolari SI NO

Desidero ricevere materiale informativo a mezzo e-mail o fax SI NO

Data _____

Firma _____