

vivere con stile

Influenza degli stili di vita

sulle malattie croniche

non trasmissibili



18 ottobre 2014 - Sala Tola Sulis - Fiera della Sardegna - Cagliari

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda per intero in stampatello leggibile ed inviare via fax al numero 070 728462 o via e-mail all'indirizzo info@esseevents.it entro e non oltre **giovedì 16 ottobre 2014**.

INDIRIZZO DI LAVORO

Ruolo			
<input type="checkbox"/> MEDICO	<input type="checkbox"/> FISIOTERAPISTA	<input type="checkbox"/> INFERMIERE	
Cognome			
Nome			
Codice Fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Professione		Convenzionato	
Disciplina			
Telefono		Cellulare	
e-mail			
Via			
Città		CAP	Prov.
Istituto, Ospedale, Università, Azienda, Ente			
Reparto, Dipartimento, Clinica, U.O., Divisione			

INDIRIZZO DOMICILIARE

Via			
Città		CAP	Prov.
Telefono		Fax*	
e-mail*			

*Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione e dell'assegnazione dei crediti formativi ECM.

D.Lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda, informiamo i partecipanti circa la necessità di destinare tali dati a terzi (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 firmatario autorizza Esse Events, ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati indicati. In particolare con la sottoscrizione del presente modulo si dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e in particolare delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto dalla norma richiamata.

DATA	FIRMA
------	-------