

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente scheda per persona. Si prega di compilare in stampatello e inviare via fax alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group Srl, via Mameli 65, 09124 Cagliari, al numero di fax 070 656263 gianlucasotgiu@kassiopeagroup.com

INDIRIZZO DI LAVORO

Ruolo		
Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Luogo di nascita		Data di nascita
Professione		
Disciplina		
Tel		Cell.
e-mail		
Via		
Città		CAP
		Prov.
Istituto, Ospedale, Università, Azienda, Ente		
Reparto, Dipartimento, Clinica, U.O., Divisione		

INDIRIZZO DOMICILIARE

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

*Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione.

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 Kassiopea Group, ai sensi dell'art. 23 del 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
------	-------