

Giornata ogliastrina sulle patologie vertebrali

LE PATOLOGIE DEGENERATIVE: lombalgia, stenosi e scoliosi dell'adulto

Approcci terapeutici e significato della chirurgia

Hotel La Bitta (Arbatax) 1 Aprile 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente scheda per persona. Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax entro il 20 marzo 2017
Segreteria Organizzativa Kassiopea Group Srl, via Stamira, 10 – 09134 Cagliari, al numero di fax 070 656263
e-mail antonellamurru@kassiopeagroup.com

Barrare la casella corrispondente:

RUOLO: PARTECIPANTE

MEDICO CHIRURGO INFERMIERE FISIOTERAPISTA

DISCIPLINA: Geriatria Medicina Fisica e Riabilitazione Radioterapia Neurochirurgia
 Ortopedia e Traumatologia Radiodiagnostica Medicina Generale

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

INDIRIZZO DOMICILIARE

Via	Città		CAP	Prov.
Tel.	Cell.	Email		

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

Informativa sulla Privacy

La informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali forniti attraverso la compilazione della presente scheda d'iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, ma indispensabile ai fini amministrativi, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che in collaborazione con il titolare partecipano all'organizzazione di questa iniziativa compresa la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina. I dati verranno trattenuti per tutta la durata dell'evento e verranno utilizzati in caso di invio di future informazioni di carattere istituzionale e formativo di Kassiopea Group. Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei suoi dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità indicate.

Titolare dei sopraindicati trattamenti è Kassiopea Group Srl, con sede in Via Stamira, 10 a Cagliari. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Unico di Kassiopea Group Srl. I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Eventi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

Consenso
Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 ed esprime il suo consenso previsto dagli articoli 23 e ss della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____