



# VI EDIZIONE

## Interazioni Cuore e Polmoni

### Dal polmone al cuore .....e ritorno

**6-7-8 novembre 2018**  
**HOTEL REGINA MARGHERITA - CAGLIARI**

Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax al numero 070 656263 entro il 5 novembre 2018 alla Segreteria Organizzativa:  
KASSIOPEA GROUP S.r.l., - via Stamira 10, 09134 Cagliari  
E-mail: gianlucasotgiu@kassiopeagroup.com

**Barrare la casella corrispondente:**

**Medico chirurgo (discipline principali di riferimento):**

- Allergologia ed Immunologia Clinica    Cardiologia    Geriatria    Malattie dell'Apparato Respiratorio    Medicina dello Sport  
 Medicina Interna    Pediatria    Reumatologia    Chirurgia Toracica    Medicina Fisica e Riabilitativa    Medicina del Lavoro  
 Anatomia Patologica    Radiodiagnostica    Medicina Generale (Medici di Famiglia)    Medicina Nucleare    Medicina Legale  
 Igiene, epidemiologia e sanità pubblica;    Farmacologia e tossicologia clinica    Angiologia    Ortopedia e Traumatologia

#### INDIRIZZO DI LAVORO

Ruolo			
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 a fine della spedizione della conferma della registrazione.

#### Informativa sulla Privacy

La informiamo che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 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 al Regolamento UE 679/2016 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, 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 al Regolamento UE 679/2016 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 \_\_\_\_\_

Ruolo con cui si partecipa all'evento: P= Partecipante, D= Docente, T= Tutor, R= Relatore