

Auditorium dell' Istituto Superiore
Regionale Etnografico
Via A. Mereu, 56 - Nuoro
11 settembre 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente scheda per persona.

Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax entro il 31 agosto 2015 alla Segreteria Organizzativa Kassiopea group srl, via stamira 10 – 09134 Cagliari, al numero di fax 070 656263 e-mail gianlucasotgiu@kassiopeagroup.com

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail* _____

Barrare la casella corrispondente

Medico Chirurgo

Discipline (solo per i Medici-Chirurghi): Oftalmologia Ortottista/Assistente di oftalmologia

Ruolo Partecipante Docente Tutor Relatore Moderatore

Indirizzo lavoro

Via _____ N° _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Istituto Ospedale Università Azienda Ente Reparto Dipartimento Clinica U.O. Divisione

Indirizzo Domiciliare

Via _____ N° _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel. _____ Fax* _____ e-mail* _____

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

Data _____ Firma _____

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 G. Mameli, 65 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 _____