



F.O.N.I.C.A.P.
FORZA
OPERATIVA
NAZIONALE
INTERDISCIPLINARE
CONTRO IL CANCRO
DEL
POLMONE



AO Brotzu Cagliari
SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

1° CONGRESSO REGIONALE F.O.N.I.C.A.P.

PRESIDENTI EFISIO DEFRAIA, ANTONIO PAZZOLA
SEGRETERIA SCIENTIFICA ANNA MARIA CARTA, CLAUDIO SINI

HOTEL REGINA MARGHERITA (CAGLIARI)
1 LUGLIO 2016

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax al numero 070 656263 entro il 20 luglio 2016
alla Segreteria Organizzativa: KASSIOPEA GROUP S.r.l. - via Stamira 10, 09134 Cagliari
e-mail antonellamurru@kassiopeagroup.com

Barrare la casella corrispondente:

Medici-Chirurghi: Malattie dell'apparato Oncologia Medicina interna Radioterapia Chirurgia Toracica
 Anatomia Patologica Medicina Nucleare

Infermiere

INDIRIZZO DI LAVORO

Ruolo			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita	
Professione		Disciplina (solo per i Medici-Chirurghi) ¹	
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 _____

¹ La disciplina va indicata solo nel caso di medici, veterinari, farmacisti, biologi, chimici e fisici ed è relativa alla disciplina in cui il professionista opera.