

AGGIORNAMENTI IN TEMA DI MALATTIE NEUROMUSCOLARI



Varazze **23** Giugno 2018

SCHEDA D'ISCRIZIONE - Deadline **11** Giugno 2018

Compilare e restituire a GASTALDI CONGRESSI

Mura di Santa Chiara, 1 - 16128 Genova - ITALY
Tel. +39 010 5999 500 - Fax +39 010 5999 499
e-mail: congressi@gastaldi.it

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo postale completo _____
CAP _____ Città _____ PR _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
C.F. _____
P. IVA _____

ISCRIZIONI

- Medico Chirurgo Logopedista
 Fisioterapista Specializzando
 Infermiere

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Gastaldi Congressi srl, con sede in Mura di Santa Chiara 1 a Genova, quale titolare del trattamento, Vi informa che, ai sensi del D. Lgs 196/2003 i dati personali forniti attraverso questa scheda o successivamente, saranno trattati per lo svolgimento di questo evento, con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici. Il conferimento è facoltativo; il mancato conferimento/consenso al trattamento dei dati essenziali (contrassegnati con *) per la partecipazione all'evento impedisce l'iscrizione; il mancato conferimento degli altri dati può ostacolare/impedire l'invio di eventuali comunicazioni urgenti. I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a relatori, altri partecipanti all'iniziativa, amministrazioni pubbliche (Ministero della Salute, ecc.), soggetti che collaborano all'organizzazione dell'evento e/o alla gestione dei dati come titolari autonomi esterni. I dati verranno trattati anche - con il vostro consenso, la cui mancanza impedisce solo di ricevere le informazioni sotto indicate al punto 2 - per:

1) l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative e

2) l'invio di materiale informativo sulle stesse iniziative a mezzo fax, posta, e-mail. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui l'articolo 7 e ss. del D. Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento ecc. dei vostri dati, rivolgendovi al Responsabile del trattamento, l'Amministratore Delegato, domiciliato in Mura Santa Chiara 1 a Genova. I dati saranno trattati dagli incaricati che svolgono attività di organizzazione, contabili ecc.

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 e alla comunicazione dei suoi dati da parte vostra per le finalità precisate nell'informativa, compreso quanto al punto 2).

Data _____ Firma _____