III° Congresso Nazionale A.N.I.E.D. 2018

Bari 8/9 giugno 2018
Centro Congressi Palace Hotel Via F. Lombardi, 13

Nome _____ Cognome _____

Professione: ☐ infermiere ☐ infermiere pediatrico ☐ dietista

Medico Chirurgo specializzato in: ☐ Endocrinologia ☐ Malattie Metaboliche e Diabetologia

altro specificare _____

Luogo di lavoro _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ N. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Socio Anied ☐ si ☐ no

TUTELA DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Ai sensi della Legge 196/2003 si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati da e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s. per l'invio di informazioni sulla manifestazione e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono chiedere a e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s. la visione, la correzione e la cancellazione dei propri dati ai sensi della citata Legge. Il titolare del trattamento dei dati e' e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s., Corso Regina Margherita 89 - 10124 Torino nella persona del legale rappresentante della stessa. Il trattamento e' effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso la sede di e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s., che ha effettuato le misure minime di sicurezza previste dalla legge stessa.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, dichiara di avere letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali per finalità di informazione e promozione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato:

☐ dà il proprio consenso ☐ non dà il proprio consenso

alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati al punto 3) della predetta informativa (società del gruppo di appartenenza - collegate o controllanti) e alla comunicazione degli stessi dati ai soggetti indicati al punto 3) della predetta informativa (società terze).
Il presente consenso è subordinato al rispetto, da parte del Titolare del trattamento, della vigente. I dati Anagrafici verranno inoltre comunicati al Ministero della Sanità per il rilascio dei crediti formativi.

Firma _____