

Malattie rare: la fenilchetonuria

Trieste, 17 novembre 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da restituire alla Segreteria Organizzativa **entro 10 novembre 2009**
the office – via San Nicolò 14, 34121 Trieste - fax 040 368808

Si prega di compilare in stampatello (una per ogni partecipante). I campi segnati in **grassetto** sono **obbligatori**

Cognome _____ **Nome** _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____

Codice Fiscale _____

Via _____ **n.** _____

CAP _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Tel _____ **Fax** _____

Cell _____ **e-mail** _____

Azienda / Struttura d'appartenenza _____

L'iscrizione al Congresso è **gratuita**. Numero massimo di iscritti: 80. I posti disponibili saranno assegnati in base all'ordine di arrivo cronologico delle iscrizioni.

Figure accreditate ECM: (barrare la casella corrispondente)

Medico Chirurgo con specializzazione in:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Area interdisciplinare | <input type="checkbox"/> Continuità assistenziale | <input type="checkbox"/> Ginecologia e ostetricia |
| <input type="checkbox"/> Malattie metaboliche e diabetiche | <input type="checkbox"/> Neonatologia | <input type="checkbox"/> Neuropsichiatria infantile |
| <input type="checkbox"/> Scienza dell'alimentazione e dietetica | <input type="checkbox"/> Pediatria – Pediatri di libera scelta | |

Professione:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Biologo | <input type="checkbox"/> Dietista | <input type="checkbox"/> Psicologo |
|---|--|---|

Partecipanti senza obbligo di crediti:

- Studente** _____

Data

Firma

Informativa Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/03 si informa che il trattamento dei dati personali forniti è necessario per eseguire organizzazione di congressi, eventi e servizi linguistici; la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di svolgere correttamente il trattamento, tutto o in parte. Il trattamento avverrà presso THE OFFICE SRL, via San Nicolò 14, Trieste, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate.

I dati potranno essere comunicati ad altre società per il conseguimento delle medesime finalità e servizi, Pubbliche Amministrazioni, Liberi Professionisti, Istituti bancari, a tutti i partecipanti all'evento; dei dati potranno venire a conoscenza anche gli incaricati del trattamento. Responsabile del trattamento è ROSSELLA SPANGARO. Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 (accesso, rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione), l'interessato rivolgersi al Titolare: THE OFFICE SRL, via San Nicolò 14, TRIESTE. Esprimo il consenso ed autorizzo il trattamento dei dati personali anche ai fini dell'invio di successivi inviti ad altri eventi, dell'invio di materiale pubblicitario della scrivente, a comparire su materiali promozionali della scrivente.

Data

Firma