

Displasie scheletriche: dagli aspetti ecografici alla diagnosi molecolare e terapia

Trieste, 11 marzo 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da restituire alla Segreteria Organizzativa entro il 2 marzo 2009

the office – via San Nicolò 14, 34121 Trieste - fax 040 368808

Si prega di compilare in stampatello (una per ogni partecipante)

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 previsti: 100 - i posti disponibili saranno assegnati in base all'ordine di arrivo cronologico delle iscrizioni

Professione (barrare la casella corrispondente):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medico Chirurgo: | <input type="checkbox"/> Genetica Medica | <input type="checkbox"/> Pediatria |
| | <input type="checkbox"/> Ginecologia/Ostetricia | <input type="checkbox"/> Pediatria (Pediatri in libera scelta) |
| | <input type="checkbox"/> Neonatologia | <input type="checkbox"/> Radiodiagnostica |
| | <input type="checkbox"/> Ortopedia/Traumatologia | |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapista | | |
| <input type="checkbox"/> Infermiere pediatrico | | |
| <input type="checkbox"/> Infermiere | | |
| <input type="checkbox"/> Ostetrica/o | | |
| <input type="checkbox"/> Biologo | | |
| <input type="checkbox"/> Tecnico sanitario laboratorio biomedico | | |
| <input type="checkbox"/> Altro (senza diritto ai crediti) _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Richiesta crediti ECM | | |

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