

“Progressi in ...”

15^a Edizione

TRANI
23-24 MAGGIO 2024
SALA CONFERENZE,
PALAZZO SAN GIORGIO

SCHEDA DI ISCRIZIONE

I seguenti dati saranno anche utilizzati ai fini della certificazione E.C.M. (Educazione Continua in Medicina)

Cognome e Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

Indirizzo di residenza

Cap

Città

Prov.

Telefono

Cellulare

Email

Invitato dallo Sponsor

MEDICO SPECIALISTA

MEDICO SPECIALIZZANDO

STUDENTE

TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA

INFERMIERE

Disciplina

Ente di appartenenza

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE

CONVENZIONATO PRIVO DI OCCUPAZIONE

Ai sensi del Regolamento 2016/679/EU (GDPR), La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Società, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla ns. attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 12, 13, 15, 17, 18, 20 e 21 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Titolare del trattamento è ELLE CENTER S.r.l.

Data

Firma

Da inviare a Elle Center Srl all'indirizzo email elle@ellecenter.it