



**ORIZZONTI DI SALUTE NEL BAMBINO NEFROPATICO**  
**La famiglia e il bambino, dalla scoperta della malattia**  
**alla ricerca delle soluzioni**  
**Rimini, 20 aprile 2013**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Compilare in stampatello ed inviare entro il 12 aprile 2013 a:**  
**CSR Congressi Srl**  
Tel. +39 051 765357 Fax +39 051 765195 [info@csrcongressi.com](mailto:info@csrcongressi.com)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Ospedale/Ente/Studio \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

Indirizzo professionale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Profilo professionale:  Medico – specializzazione \_\_\_\_\_

Infermiere  Infermiere pediatrico  Psicologo

Altra categoria \_\_\_\_\_

**Desidero partecipare al Convegno**

*Quota gratuita, prenotazione obbligatoria.*

Il numero dei posti è limitato. Le adesioni verranno registrate in base all'ordine di arrivo e confermate dalla Segreteria Organizzativa tramite email.

***In caso di rinuncia alla partecipazione al Convegno  
si prega di informare la Segreteria Organizzativa Csr Congressi.***

### **Privacy**

**Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196**: I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da CSR Congressi srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la partecipazione al Congresso o Manifestazione. Titolare dei dati è CSR Congressi srl – Piazza de' Calderini, 2 – 40124 Bologna. Al partecipante competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla "Scheda di Iscrizione" o sulla "Domanda di Ammissione" costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_