

Hepatology in motion: *Research and Utilities*

Napoli, 23-24-25 Novembre 2017

Scheda di Iscrizione

Inviare a: spazio.c@mclink.it entro e non oltre il 10 Novembre 2017

Qual. (Dr./Dr.ssa/Prof./Prof.ssa)

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Nato/a a

il

Telefono

Cellulare

E-mail

Residente in (Via/Piazza)

Città

CAP

Provincia

Struttura di Lavoro

Città

Qualifica professionale: Farmacista ; Biologo ; Medico Chirurgo ;

Disciplina (*specificare tra quelle per le quali l'Evento è stato accreditato, presenti sul programma*):

Profilo lavorativo:

Libero professionista ; Dipendente ; Convenzionato ; Specializzando ; Privo di occupazione ;

Dichiaro:

- 1) Di aver ottenuto regolare autorizzazione a partecipare all'Evento in oggetto dalla Struttura presso la quale svolgo la mia attività professionale.
- 2) Ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25, del d.l. 269/2003 convertito in L. 25.XI.2003, n. 326, di non avere rapporti con soggetti portatori di interesse economico-commerciale che potrebbero trarre vantaggio dalla mia attività nel settore della formazione accreditabile ECM, quale la produzione, il commercio, la rappresentanza, la pubblicità di farmaci, dispositivi medici, medicinali omeopatici o altro.
- 3) Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 [INFORMATIVA RELATIVA ALLA LEGGE SULLA PRIVACY], di essere a conoscenza che i miei dati verranno trattati dalla SPAZIO CONGRESSI S.r.l. per adempiere agli obblighi amministrativi e di legge, per il Sistema Gestione della Qualità ISO 9001-2015, oltre che per dar seguito alla procedura ECM per l'Evento in oggetto. Il trattamento sarà effettuato con registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo e magnetico ed è obbligatorio in quanto l'eventuale rifiuto di fornire i dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione della procedura stessa. I dati potranno essere comunicati al personale interno incaricato del trattamento, mentre, all'esterno alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua. Mi sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice ed in particolare il diritto di accedere ai mie dati personali, chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di oppormi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento: SPAZIO CONGRESSI S.r.l., nella persona del suo legale rappresentante, Via Alfredo Catalani, n. 39, 00199 Roma tel. 06 86204308 – fax. 06 86204308 E-mail spazio.c@mclink.it

Data ___ / ___ / 2017

Firma _____