

**Scheda di adesione**

**Convegno "Rete Integrata in Gastroenterologia e Gestione delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali"  
Forlì, 13 ottobre 2017**

Si prega di completare in tutte le parti e inviare **via fax al n. 051 3396122** o **via e-mail info@progettomeeting.it**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Specializzazione: \_\_\_\_\_ Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Ai fini ECM: data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Albo iscrizione \_\_\_\_\_ Numero iscrizione \_\_\_\_\_

I Suoi dati sono trattati nel rispetto della normativa vigente (liceità, trasparenza e correttezza) in forma anche automatizzata al solo fine di prestare i servizi che comprendono: informazione sulle iniziative di Progetto Meeting Snc; predisposizione del registro dei collegamenti; informazione sui corsi di formazione ECM e convegni; informazioni su pubblicazioni scientifiche con modalità strettamente necessarie a tale scopo. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza tuttavia, non potremo dare corso all'iscrizione. Titolare del trattamento è Progetto Meeting Snc. Potrà esercitare i diritti dell'art. 7 del D.LGS. n. 196/03 (accesso, correzione, integrazione, opposizione, cancellazione...) rivolgendosi al titolare del trattamento. I suoi dati saranno trattati da incaricati preposti alla gestione dei quesiti, al marketing e potranno essere comunicati a società che collaborano con Progetto Meeting snc per le medesime finalità CONSENSO EX ART. 23 DEL D. LGS. N. 196/03

Letta l'informativa acconsento al trattamento dei dati personali per le iniziative ed i servizi sopra esposti.