



MODULO DI ADESIONE

La preghiamo di compilare la seguente scheda di adesione in stampatello e di rinviarla alla Segreteria Organizzativa (tel. 081 8375841) tramite e-mail a: **office@caprimed.com**

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE

CORSO SICUREZZA IN ANESTESIA CORSO SPECIALIZZANDI CORSO INFERMIERI

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Cognome.....

Nome

Cellulare.....

Email.....

INTESTAZIONE FATTURA

Nome/Ragione sociale..... Cod. SDI.....

Via..... N.....

Città..... CAP.....

Codice Fiscale..... P.IVA.....

QUOTE DI ISCRIZIONE, MODALITÀ DI PAGAMENTO E CANCELLAZIONE

Il costo dell'iscrizione è di € 120,00 +IVA. I pagamenti potranno essere effettuati tramite bonifico bancario a:

CAPRI EVENT SRL - BANCO DI PIACENZA - IBAN IT12T0515601600CC0570007039 - BIC/SWIFT: BCPCIT2P - Causale: 1723SIA

La quota d'iscrizione in caso di cancellazione non è rimborsabile.

Il mancato versamento del saldo entro i termini previsti farà automaticamente decadere l'iscrizione al Congresso.

Consenso al trattamento di dati personali forniti

Compilando la seguente scheda di iscrizione autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo, la conservazione e la loro trasmissione agli eventuali partners dell'evento, in conformità al Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n. 679.

A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati da Lei forniti verranno trattati al fine di documentare e gestire la Sua Iscrizione e partecipazione a congressi, eventi, meeting, riunioni, manifestazioni in genere denominate e organizzate da Capri Event Srl, e ai fini prescritti dalla Legge; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali, telematiche e informatizzate; 3. I dati potranno essere comunicati a fornitori di servizi esterni quando strettamente necessario per l'espletamento dei servizi correlati alla manifestazione. Il conferimento dati è condizione essenziale per la Sua partecipazione al Congresso. 4. Il trattamento e l'inoltro potrebbe riguardare anche i "dati sensibili"; 5. In qualsiasi momento potrà richiedere l'eliminazione delle informazioni personali da Lei rilasciate. Sarà sufficiente inviare una raccomandata AR alla sede legale di Capri Event Srl specificando quali informazioni si desidera vengano cancellate; 6. Titolare del trattamento dei dati è Capri Event Srl - Via Pietrasanta, 12 - 20141 Milano

Autorizzo il trattamento dei dati identificativi ai sensi del Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n. 679 in formato elettronico e/o cartaceo per le finalità connesse all'accreditamento ECM. Responsabile del trattamento Capri Event Srl.

Autorizzo il trattamento dei dati identificativi personali ai fini del trattamento a Capri Event Srl e ad aziende terze per l'utilizzo ai fini di aggiornamento, diffusione di promozioni commerciali e fini diversi dall'accreditamento ECM.

Luogo e data

Firma.....

