

Scheda di adesione

Inviare alla Segreteria Organizzativa

Amiloidosi sistemiche: dalla biologia alla terapia

Reggio Emilia, 25 Marzo 2006

Palazzo Rocca Saporiti

Prof/Dott _____

Azienda _____

indirizzo: Via _____

_____ N. _____

tel _____

fax _____

e-mail _____

- Medico
- Biologo
- Farmacista
- Inf. Prof.Le

Informativa ai sensi della Legge 675/96 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto ai trattamenti dei dati personali)
In ossequio alla Legge 31 dicembre 1996 n.675, La informiamo che i dati raccolti tramite la compilazione del modello di iscrizione del presente Corso saranno utilizzati unicamente ai fini di consentire la sua iscrizione allo stesso. Il mancato conferimento dei dati non implica nessuna conseguenza non essendo esso obbligatorio. In relazione ai trattamenti di tali dati Ella potrà esercitare i diritti previsti dall'art.13 della menzionata legge.

Consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto a conoscenza dell' informativa ai sensi dell' art 10 della legge 675/96 per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali per tutte le finalità ulteriormente collegate alla presente iniziativa.

Firma _____

Segreteria Organizzativa

Sig. ra Aurora Rabitti

Viale Risorgimento 80 - 42100 Reggio Emilia

Cell: 335-6824342

Tel: 0522-295958

Fax: 0522-296694

e-mail: aurora.rabitti@asmn.re.it