

## IL CODICE DI ATLANTIDE

Realizzato in collaborazione con la fondazione TELETHON

Milano, 8/9 ottobre 2010

c/o Istituto Mario Negri - via la Masa, 19 – tel 02 390141 - www.marionegri.it

### SCHEDA DI PARTECIPAZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da compilare e restituire **appena possibile, non oltre il 29 settembre** a mezzo **fax al n. 041-24.10.886** oppure via **e-mail all'indirizzo: [segreteria@uniamo.org](mailto:segreteria@uniamo.org)**

NOME .....

COGNOME.....

ASSOCIAZIONE.....

CARICA.....

INDIRIZZO. ....

CAP .....

CITTA' ..... PROV..... TEL

...../.....

FAX...../..... e-

mail.....

NB. La presenza è obbligatoria all'intero programma delle due giornate. E' prevista l'ospitalità per alloggio l'8 ottobre e vitto nei due giorni di lavoro per i soci federati in regola con il pagamento della quota 2010-2011

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Necessito di pernottamento	Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Necessito di una camera	Singola <input type="checkbox"/>	Doppia <input type="checkbox"/>
	Posso condividere anche con un'altra persona <input type="checkbox"/>	
Data di arrivo.....	Data di partenza.....	

Informativa



Progetto finanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi della L. 7 dicembre 2000, n. 383, art. 12 lett. f)  
Anno finanziario 2008



La Federazione Italiana Malattie Rare, ai sensi del D.Lgs 196/2003, informa che la comunicazione dei suoi dati personali è facoltativa ma che in difetto le sarà preclusa la partecipazione al congresso. I dati saranno trattati, anche con modalità informatizzate, dalla Federazione UNIAMO FIMR onlus – sede legale Viale Glorioso 13, Roma – in qualità di titolare del trattamento e saranno utilizzati e ceduti a terzi solo al fine di adempiere agli aspetti organizzativi e amministrativi dell'evento. I dati saranno inoltre utilizzati per l'invio di materiale informativo riguardante la presente iniziativa e quelle future promosse dalla Federazione. A tutela dei suoi dati potrà esercitare i diritti di cui al D.Lgs 196/2003, quali l'accesso, la correzione, la cancellazione e l'opposizione al trattamento degli stessi.

Autorizzo il trattamento dei dati personali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_