

## SCHEDA DI ADESIONE

# SEMINARIO SINDROME DI POLAND

## 21 Novembre 2015

La partecipazione è libera e l'iscrizione obbligatoria.

Invitiamo a compilare la scheda in ogni sua parte (compresa la firma) e inviarla entro il 14/11/2015:

per posta elettronica: [segreteria@sindromedipoland.org](mailto:segreteria@sindromedipoland.org)

o inviarla per fax 010/8562263

oppure per posta: AISIP ONLUS – Via Asiago, 3r 16137 Genova

Nome.....

Cognome.....

Indirizzo.....

Città.....Provincia.....CAP.....

Telefono.....Cellulare.....

Qualifica professionale.....

E-Mail.....

Interessato ai consulti clinici     SI     NO

Nominativo.....

Specificare quale/i delle seguenti valutazioni:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Biobanca           | <input type="radio"/> V.Genetica clinica   | <input type="radio"/> Ecografia M.Pettorali |
| <input type="radio"/> Chirurgia toracica | <input type="radio"/> Chirurgia della mano | <input type="radio"/> Chirurgia plastica    |

Socio/Amico AISIP     SI     NO

Ai fini della presente iscrizione e dell'inserimento nella banca dati AISIP, i dati sono richiesti per esigenze di tipo operativo, gestionale di AISIP. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e Data

Firma