

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Oncologia e territorio -Tumori ereditari del colon retto

29 ottobre 2022 (Sala Bianca, Via Bellini, 1 - Como)

Per accedere ai lavori congressuali è obbligatorio compilare la scheda di iscrizione e spedirla via email all'indirizzo convegni@ivie.eu ENTRO il 24 ottobre 2022

DATI PERSONALI (si prega di scrivere in STAMPATELLO in maniera chiara e leggibile)

Nome _____ Cognome _____

Tel. _____ Email _____

Data e luogo di nascita (obbligatori) _____

Codice fiscale (obbligatorio) _____

ENTE DI APPARTENENZA

Istituto/Ente _____

Città _____

ISCRIZIONE GRATUITA

Il Corso è accreditato ECM per le seguenti figure professionali (indicare con una X la propria professione) - Provider ECM - EXPOPOINT - n. 2091

- MEDICO CHIRURGO (Medicina Generale, Gastroenterologo, Chirurgia Generale, Genetica Medica, Oncologia, Radioterapia, Anatomia Patologica)
- PSICOLOGO (Psicoterapia, Psicologia)
- FARMACISTA
- BIOLOGO
- INFERMIERE

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel pieno rispetto degli obblighi e correttezza, libertà e trasparenza imposti dalla Legge 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Il Titolare del trattamento dichiara e garantisce che i dati personali relativi ai partecipanti all'Evento raccolti od utilizzati in occasione dell'Evento stesso, (di seguito "Dati Personali"), saranno trattati in conformità a quanto specificato nell'informativa privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e disponibile nella sezione privacy del sito internet www.exopoint.it nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali nonché dei Provvedimenti dell'Autorità Garante della protezione dei dati personali di interesse rispetto al Servizio ed alle modalità di trattamento. Le informative rese disponibili sono complete di Origine, finalità, base giuridica e natura dei dati trattati, comunicazione, trasferimento, Modalità, logiche del trattamento e tempi di conservazione, natura del conferimento, diritti dell'Interessato e riferimenti del titolare del trattamento.

Data _____

Firma _____