



## SCHEDA DI ISCRIZIONE GRATUITA

Da compilare in stampatello e spedire a:

**My Meeting S.r.l.** – Via I Maggio 33/35 - 40064 Ozzano dell'Emilia (BO) Italy  
Ph. +39 051 796971 - Fax +39 051 795270 e-mail [gloria.mengoli@mymeetingsrl.com](mailto:gloria.mengoli@mymeetingsrl.com)

**Scadenza iscrizioni 2 Febbraio 2018**

*dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale*

**Il corso è a numero chiuso**

### RECAPITO PROFESSIONALE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Ospedale/Istituto \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

### RECAPITO PERSONALE

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. personale \_\_\_\_\_ Fax personale \_\_\_\_\_

Cellulare personale \_\_\_\_\_

E-mail personale \_\_\_\_\_

### Desidero partecipare al Corso

*Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196: I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da My Meeting Srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Congresso o Manifestazione. Titolare dei dati è My Meeting Srl – Via 1° Maggio 33/35 – 40064 Ozzano dell'Emilia (BO). A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla "Scheda di Iscrizione" costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_