

SCHEDA DI ISCRIZIONE

INCONTRI CLINICI DI ONCOLOGIA ED EMATOLOGIA
DI ROMA CENTRO
ANNO 2015 – I SEMESTRE

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE MEDICO CHIRURGO BIOLOGO _____

DISCIPLINA _____

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO

INDIRIZZO PRIVATO _____

CAP _____ CITTÀ _____

TEL / CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

NATA/O A _____ IL / / _____

C. FISC. _____

P. IVA (EVENTUALE PER FATTURAZIONE) _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

MEDICO CHIRURGO E BIOLOGO € 60,00 (IVA INCLUSA)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

ASSEGNO NON TRASFERIBILE INTESTATO ED INVIATO PER POSTA PRIORITARIA A
ELLESSE EVENTI SRL, VIA FERDINANDO LIUZZI 23 – 00135 ROMA

BONIFICO BANCARIO AD ELLESSE EVENTI SRL
BANCA DEL FUCINO AG. L – PIAZZA F. CARLI 32/33 – 00191 ROMA
IBAN IT 90 G 03124 03204 000000230741

CARTA DI CREDITO VISA MASTERCARD DINERS

NR.

SCAD. FIRMA

INVIARE A:

ELLESSE EVENTI SRL, VIA FERDINANDO LIUZZI 23 – 00135 ROMA

TEL / FAX +39.06.36382006 E-MAIL INFO@ELLESSEEVENTI.IT

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Ellesse Eventi Srl, con sede legale in Roma, via Ferdinando Liuzzi 23, nella qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati personali in possesso della Società, da Lei direttamente forniti ovvero acquisiti da terzi sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti di natura tecnica od organizzativa, quali la prestazione di servizi di stampa, imbustamento, trasmissione, trasporto e smistamento di comunicazioni alla clientela, l'elaborazione dei dati o la consulenza in materia informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati preposti alle attività ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza a: Ellesse Eventi Srl, via Ferdinando Liuzzi 23 – 00194 Roma.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa:

Data..... Firma.....

ellesse eventi srl > via ferdinando liuzzi, 23 > 00135 roma > tel/fax +39.06.36382006

www.ellesseeventi.it > info@ellesseeventi.it

p. iva 07996141003 > rea 1066553 > cap. soc. € 10.200,00 i.v. > Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2008