

ALLERGIA O DERMATITE?

INCONTRO tra ALLERGOLOGI e DERMATOLOGI

Genova **15** Febbraio 2019

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Compilare e restituire a GASTALDI CONGRESSI

Mura di Santa Chiara, 1 - 16128 Genova - ITALY
Tel. +39 010 5999 500 - Fax +39 010 5999 499
e-mail: congressi@gastaldi.it

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo postale completo _____
CAP _____ Città _____ PR _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
C.F. _____
P. IVA _____

ISCRIZIONI

- Medico Chirurgo
 Infermiere
 Dietista

INFORMATIVA ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di Privacy

Gastaldi Congressi, in qualità di titolare del trattamento dati, informa che il trattamento dei dati personali, il cui conferimento è necessario per la conclusione e l'esecuzione del contratto, è svolto nel pieno rispetto del vigente Regolamento Europeo N° 679/2016. Il cliente, ai sensi del capo III agli articoli 12 e seguenti, potrà esercitare in ogni momento i propri diritti contattandoci all'indirizzo mail privacy@gastaldi.it. La nostra Privacy Policy completa può essere visionata sul nostro sito web www.gastaldicongressi.it

CONSENSO ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di Privacy

Il sottoscritto, in base all'articolo 4 del Regolamento (definizioni); in base all'articolo 6 paragrafo 1 sub a) e sub b); in base all'articolo 7 (condizioni per il consenso), dichiara in modo libero ed inequivocabile di fornire il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, oltre che per le finalità espresse in calce (iscrizione), anche per l'invio, in tempi successivi, di materiale informativo attinente agli argomenti trattati.

Luogo _____ Data _____ Firma _____