

**II RIUNIONE
ANNUALE
SULLE
MALATTIE
INFIAMMATORIE
CRONICHE
INTESTINALI**

17 APRILE 2010 - Monserrato (CA)



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Utilizzare la presente scheda per persona. Si prega di compilare in stampatello e inviare via fax alla Segreteria Organizzativa Kassiopea Group Srl, via Mameli 65, 09124 Cagliari, al numero di fax 070 656263 gianlucasotgiu@kassiopeagroup.com

INDIRIZZO DI LAVORO

Ruolo			
Cognome			
Nome			
Codice Fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Professione			
Disciplina			
Tel		Cell.	
e-mail			
Via			
Città		CAP	Prov.
Istituto, Ospedale, Università, Azienda, Ente			
Reparto, Dipartimento, Clinica, U.O., Divisione			

INDIRIZZO DOMICILIARE

Via			
Città		CAP	Prov.
Tel		Fax*	
e-mail*			

*Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione.

D. Lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda, informiamo i partecipanti circa la necessità di destinare tali dati a terzi (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale). Il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il firmatario autorizza Kassiopea Group, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati indicati. In particolare con la sottoscrizione del presente modulo si dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e in particolare delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto dalla norma richiamata.

Data	Firma
------	-------