**L’esame di base del liquido seminale secondo il WHO 5a edizione**

**15 Novembre 2019**

**Centro Medico Demetra - ArteBios**

**Via Giardini, 11 - Lugo (Ra)**

Modulo di iscrizione

Cognome……………………………………………………………Nome…………………………………………………………………..

Laureato/ta in:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Ospedale/Istituto……………………………………………………………………………………………………………………………..

Indirizzo………………………………………………………….Città….…………………………………………CAP…………….........

Tel…………………………………………………………………..Fax………………………………………………………………………….

Cell…………………………………………………………………mail……………………………………………………………………......

**Modalità di iscrizione e pagamento**

L’iscrizione va effettuata tramite compilazione dell’apposito modulo che potrà essere inviato:

* **Via mail** all’indirizzo: [*comunicazione@ambulatoridemetra.it*](mailto:comunicazione@ambulatoridemetra.it)
* **Via fax** al numero: 0545-20377

Il pagamento della quota di iscrizione pari a **€ 90 (iva compresa)** potrà avvenire tramite **bonifico bancario anticipato** entro il **09 Novembre 2019** a favore di Centro Medico Demetra- ARTeBIOS domiciliato presso: **BCC Credito Cooperativo Ravennate, Forlivese, Imolese**

**IBAN: IT27W0854223803026000238394**

Fatturare a………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo………………………………………………………………CAP…………………Città………………………………………….

P.Iva…………………………………………………………………………C.F…………………………………………………………………

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -ART.13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati 2016/679 (GDPR)**

Ai sensi dell’art. 13 del Reg. EU 2016/679 La informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare sui Suoi dati riguarderà tutti gli adempimenti connessi alla partecipazione all’evento nonché per l’invio di comunicazioni marketing su ulteriori iniziative o eventi del Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione all’evento, è facoltativo per la ricezione di informative commerciale e marketing. I dati in questione saranno comunicati a soggetti terzi qualora doverosi partecipi ai fini dell’espletamento della Ns. attività. Il titolare del trattamento è: Demetra Srl – Via Giardini, 11- Lugo (RA). Agli interessati sono riconosciuti i seguenti diritti: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendosi direttamente al titolare del trattamento. Il/la sottoscritto*,* confermo di aver letto l’informativa privacy;

🞏 do il consenso 🞏 nego il consenso a Demetra s.r.l. per finalità di marketing e invio di ulteriori iniziative ed eventi scientifici.

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL PARTECIPANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_