

Evento accreditato ECM

DIALOGHI SULLA TROMBOFILIA

16 novembre 2024

Ambulatori Demetra – ARTeBIOS Medicina della Riproduzione

Via Vincenzo Giardini, 11 - Lugo (Ra)

Modulo di iscrizione

Cognome Nome.....

Laurea in:

Ospedale/Istituto/Struttura

Indirizzo Città CAP.....

Cell..... E-mail

Modalità di iscrizione e pagamento

L'iscrizione va effettuata tramite compilazione dell'apposito modulo ed il pagamento della quota di iscrizione pari a **€ 50,00 (iva compresa)** potrà avvenire tramite **bonifico bancario anticipato, entro l' 11 novembre 2024**, a favore di Demetra S.r.l., domiciliato presso: **BCC Credito Cooperativo Ravennate Forlivese Imolese IT42E0854223801000000238394**.

Le copie del modulo d'iscrizione compilato e dell'avvenuto pagamento potranno essere inviate:

- via **e-mail** all'indirizzo: comunicazione@ambulatoridemetra.it
- via **WhatsApp** al numero: [327 4603800](tel:3274603800)

Fatturare a

Indirizzo CAP..... Città

P.Iva C.F.....

Codice Univoco

INFORMATIVA ai sensi dell'Art 13 del Reg (UE) 2016/679 (GDPR) Il Titolare del trattamento, DEMETRA Srl la informa che i Suoi i dati personali comuni anagrafici, fiscali e di contatto saranno trattati al fine di espletare tutti gli adempimenti connessi alla partecipazione all'evento nonché per l'invio di comunicazioni promozionali o ulteriori iniziative o eventi del Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione all'evento mentre è facoltativo per la ricezione di informative commerciale e marketing. Il trattamento dei dati personali sarà svolto nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra Società. Il trattamento avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'Interessato può esercitare tra cui il diritto di accedere ai propri dati, ottenere la rettifica e l'integrazione e la cancellazione; di ottenere la limitazione del trattamento; di opporsi al trattamento dei dati. I diritti possono essere esercitati scrivendo a: dpo@ambulatoridemetra.it

do il consenso nego il consenso

a Demetra s.r.l al trattamento dei dati anagrafici e di contatto per l'invio di comunicazioni promozionali/informative sulle attività svolte da Ambulatori Demetra – ARTeBIOS Medicina della Riproduzione

FIRMA DEL PARTECIPANTE
