

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via e-mail alla segreteria organizzativa k.gissi@servizicec.it
entro e non oltre il 14 ottobre 2022

Nome.....

Cognome.....

E-mail.....@.....

Cellulare.....

C.F.....

Data di nascita.....

Luogo di nascita.....

Professione: Medico di medicina generale

Via.....n°.....

Città.....CAP.....Provincia.....

Ai sensi del General Data Protection Regulation 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), la informiamo che i dati personali in possesso di Servizi C.E.C. Srl saranno oggetto di trattamento informatico o manuale al fine di poterle comunicare eventuali variazioni del programma e le successive iniziative organizzate. Il suo consenso è libero, le competono tutti i diritti di cui al GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, tra cui quello di poter sempre consultare i suoi dati, richiederne l'aggiornamento, la correzione e, se lo ritenesse necessario, la cancellazione.

Data.....

Firma per accettazione.....