



SCHEDA DI ISCRIZIONE

1° Incontro Nefrologico Tiberino Nefrologia e Medicina del Territorio 21 Ottobre 2017 Fiano Romano (Roma)

Cognome..... Nome.....
Specializzazione.....
Azienda.....
Indirizzo.....
Cap..... Città..... Prov.....
Tel..... Fax.....
e-mail.....

NOTA PER IL PARTECIPANTE

Per iscriversi al corso, è necessario compilare la scheda di iscrizione e inviarla via email al seguente indirizzo: meeting@geramed.it. Il corso dovrà considerarsi **CONFERMATO** al ricevimento dell'e-mail di conferma. Le iscrizioni dovranno pervenire entro il **10 Ottobre 2017**.

Il giorno dell'evento formativo il partecipante è tenuto a consegnare copia della email di conferma al desk accettazione della segreteria organizzativa. Geramed è autorizzato ad annullare il corso per esigenze di natura organizzativa o qualora non si raggiunga il numero minimo di partecipanti per garantire l'efficacia didattica. Geramed provvederà a inviare disdetta 3 giorni prima della data di inizio corso.

TRATTAMENTO DEI DATI

La società Geramed, in qualità di segreteria organizzativa dell'evento, opera nel rispetto del D.Lgs.196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"); esprimo pertanto **ESPRIMO IL MIO CONSENSO** al trattamento dei miei dati per le sole finalità legate all'evento formativo e nel rispetto del D. Lgs. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati è Geramed Srl. Lei potrà in ogni momento richiedere l'accesso ai suoi dati per la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo inviando una email a meeting@geramed.it.

DATA.....

FIRMA.....