



SCHEDA DI ADESIONE

Da completare in stampatello ed inviare entro il **20 OTTOBRE 2014** a:



RIVIERA Via P. Giordani 11, 47924 RIMINI
CONGRESSI

FAX +39.0541 1795045 - E-Mail: info@rivieracongressi.com

Iscrizioni On-Line sul sito www.rivieracongressi.com

Cognome _____ Nome _____

Professione _____ Disciplina medica _____

Istituto/Ente di appartenenza _____ Divisione _____

Indirizzo e Città dell'Ente _____ Provincia _____

Indirizzo privato _____ Cap _____ Città _____ Provincia _____

Cell. _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ cod. fiscale _____

L'iscrizione al Convegno è gratuita ma soggetta all'invio della presente scheda compilata in tutte le sue parti alla Segreteria Organizzativa Riviera Congressi via fax o e-mail, include la partecipazione all'intero programma scientifico, materiale didattico del Convegno, attestato di partecipazione, attestato ECM (se conseguito).

Riviera Congressi provvederà ad inviare conferma a tutti gli iscritti all'indirizzo e-mail riportato.

Nel caso in cui non fossero riportati tutti i dati, non verrà accettata l'iscrizione e pertanto non si avrà diritto ai crediti ECM. La Segreteria Organizzativa declina pertanto ogni eventuale responsabilità.

Convegno rivolto a Medici Chirurghi e Infermieri; discipline: Cardiochirurgia, Cardiologia, Ematologia, Medici di Medicina Generale (medici di famiglia), Medicina Interna, Oncologia, Pediatria, Pneumologia, Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare.

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Congresso, autorizzo Riviera Congressi al trattamento dei dati sopra riportati per l'inserimento nei propri database e a trasmetterli a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza, istituti bancari, Ministero della Salute ai fini ECM, ecc. Potranno inoltre essere utilizzati per informarmi di futuri eventi. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarla per informarla su eventi futuri. Sono riconosciuti altresì i diritti di cui all'art. 7 del D.L. 30/06/2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Autorizzo

Non autorizzo

Data _____

Firma _____