

IL CANCRO DEL POLMONE

Gestione integrata: Medici di Medicina Generale e Specialisti

Hotel Relais Bellaria, Bologna

28 Settembre 2013

Presidente

Calogero Porrello

Sponsored by

Baxter**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da compilare in stampatello e spedire a:

My Meeting S.r.l. - Via I Maggio 33/35 - 40064 Ozzano dell'Emilia (BO) ItalyPh. +39 051 796971 - Fax +39 051 795270 e-mail segreteria@mymeetingsrl.com**Scadenza per l'iscrizione 20 Settembre 2013**

(Dopo tale data sarà possibile iscriversi solo in sede congressuale)

Il corso è a numero chiuso

Cognome _____ Nome _____

Ospedale/Istituto _____

Reparto _____ Ruolo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Cellulare _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Priv. _____ Fax Priv. _____

Cellulare _____

E-mail Privato _____

 Desidero partecipare al Corso**Data** _____ **Firma** _____

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da My Meeting Srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Congresso o Manifestazione. Titolare dei dati è My Meeting Srl - Via 1° Maggio 33/35 - 40064 Ozzano dell'Emilia (BO). A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla "Scheda di Iscrizione" costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate.