CONGRESSO REGIONALE SU
"HUMAN PAPILLOMA VIRUS"
FOGGIA – Sabato 29 novembre 2008

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare **entro 15 giorni prima della data del congresso**, al numero di fax 099.5665355 (oppure 099.5619566). Si prega di compilare con caratteri leggibili. Per più iscrizioni si prega di fotocopiare il presente modulo.

DATI PARTECIPANTE

Nome.....Cognome.....

Data di nascita |__|__|/|__|__|/|__|__| Luogo di nascita.....

Comune Residenza..... Prov. |__|__| CAP |__|__|__|__|__|

Indirizzo..... Tel. |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail ..... CF |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROFESSIONE	☐	Ginecologo	☐	Medico di Medicina Generale
	☐	Igienista	☐	Oncologo
	☐	Pediatra	☐	Altro.....

INFORMAZIONI GENERALI

Il congresso è rivolto a un numero massimo di 100 partecipanti tra Ginecologi, Igienisti e Medici di altre discipline.

La partecipazione al congresso è gratuita ed include:

- kit didattico
- crediti ECM
- attestato di partecipazione
- coffee break
- light lunch

Il congresso si svolgerà a Foggia presso l'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri, Via V. Acquaviva, 48.

INFORMATIVA PRIVACY

Per completare l'iscrizione è necessario il consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.lgs 196/03 art. 7, 13, si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati da QIBLÌ per l'invio di informazioni su iniziative, manifestazioni e per fini statistici. Gli interessati possono chiedere ad QIBLÌ la visione, correzione e cancellazione dei propri dati ai sensi del citato D.lgs. Il titolare del trattamento dei dati è QIBLÌ, nella persona dell'Amministratore rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici di QIBLÌ, Via V. Alfieri, 27 – 74023 – Grottaglie (TA).

Data |__|__|/|__|__|/|__|__| Firma .....