

SCHEDA D'ISCRIZIONE
GIORNATA DI CHIRURGIA ORALE PEDIATRICA – 15 GIUGNO



DATI PARTECIPANTE:

Nome _____ Cognome _____

Cod. Fisc. _____ email _____

DATI FATTURAZIONE (da compilare solo se non socio APOS):

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

Email _____

Indirizzo PEC _____

Codice Univoco di interscambio per fatturazione elettronica _____

Modalità di pagamento: **SOCIO APOS GRATUITO** **NON SOCIO 200,00 iva inclusa**

Bonifico Bancario intestato a PiErre Service Srl - BPER BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA
IBAN IT14N0538713704000048011233 SWIFT BMLUIT3L106 specificando la causale :
Iscrizione corso Gaslini 15.06 x (COGNOME PARTECIPANTE)

In caso di rinuncia al corso, l'eventuale rimborso sarà a discrezione dell'organizzazione.

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Condizioni Generali

I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative (ottenimento dei Crediti Formativi ECM ed emissione fattura compresi). Essi saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali o l'autorizzazione al trattamento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto. PiErre Service Srl tratta dati personali diversi da quelli "sensibili" e "giudiziari". In particolare il trattamento effettuato è riferito a dati personali relativi a clienti e quali il nome, l'indirizzo, i dati di identificazione personale, il codice fiscale etc. I dati saranno trattati, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, dagli incaricati di PiErre Service S.r.l., in ottemperanza del decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), per la registrazione nella propria banca dati e per essere utilizzati, previa autorizzazione, per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi formativi. I suoi dati, qualora richiesto, potranno essere comunicati al docente Lei potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Può inoltre opporsi al trattamento di dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, esercitando i diritti di cui all'articolo 7 del suddetto Decreto.

Data: _____ Firma Consenso Privacy Partecipante

Autorizzo anche al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni relative ai servizi e alle iniziative formative.

Data: _____ Firma Consenso invio comunicazioni Partecipante

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e se accompagnate da quota d'iscrizione. Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento dei relatori per causa di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota d'iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipante pervenuta almeno 15 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 50,00€, per spese di segreteria. **Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**

Data: _____ Firma Accettazione Condizioni Partecipante

LIBERATORIA PER UTILIZZO DI IMMAGINI A TITOLO GRATUITO

Autorizzo PiErre Service srl ad utilizzare le immagini che mi ritraggono per eventuali cataloghi, mostre, eventi, campagne pubblicitarie, depliantistica, impieghi on-line (internet), supporti informatici, pubblicazioni editoriali, concorsi ed esposizioni fotografiche e quant'altro, senza limitazioni di spazio e tempo, sia in ambito nazionale che internazionale e senza compenso.

Il soggetto fotografato riconosce che il fotografo non si assume nessun obbligo di pubblicazione, in tutto o in parte, delle foto oggetto della presente liberatoria. I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini di cui sopra, in conformità decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR). Acquisite le informazioni fornite relativamente al detto trattamento dei dati personali si presta il relativo consenso per i fini di cui sopra.

Data: _____ Firma soggetto fotografato Partecipante